614.1
И72

ЧИТАЛЬНЫЙ ЗАЛ

Инструкция
С.-Петербургской городской больничной комиссии...

СПб., 1891

614.1
И72

ЧИТАЛЬНЫЙ ЗАЛ

128458

ХХБ
1-26
614.1
И72
ХХБ
Читальный зал
1732

ИНСТРУКЦІЯ

С.-ПЕТЕРБУРГСКОЙ

ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЧНОЙ КОМИССІИ

И

ПОЛОЖЕНІЕ О БОЛЬНИЦАХЪ,

состоящихъ

въ вѣдѣніи С.-ПЕТЕРБУРГСКАГО ГОРОДСКОГО ОБЩЕСТВЕННАГО УПРАВЛЕНІЯ,

ПРОЕКТИРОВАННЫЯ

С. ПЕТЕРБУРГСКОЮ ГОРОДСКОЮ БОЛЬНИЧНОЮ КОМИССІЕЮ.

САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
БИБЛИОТЕКА
Инв. № 13309

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.

1891.

128458
ДСП Главного управления
здравоохранения
Исполкома Ленсовета
МЕДИЦИНСКАЯ
БИБЛИОТЕКА
ул. Рыкова, 9 2-99-08

610.2(С)13
С-184

ТИПО-ЛИТОГРАФІЯ
ШРЕДЕРА
С.ПЕТЕРБУРГЪ
Гороховая 49

61
И

САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ
МЕЖДУНАРОДНАЯ
БИБЛИОТЕКА
Инв. №

Печатано съ разрѣшенія с.-петербургскаго городского Головы.

СОДЕРЖАНІЕ.

стр.

1. Объяснительная записка 7

2. Проектъ инструкціи городской Больничной Комиссіи. . . . 43

3. Проектъ положенія о больницахъ, состоящихъ въ вѣдѣніи с.-петербургскаго городского общественнаго управленія. . . . 56

614.1
И72

128458

ОБЪЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.

ОБЪЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.

Переходъ столичныхъ врачебныхъ заведеній изъ вѣдѣнія бывшаго попечительнаго совѣта въ вѣдѣніе городского общественнаго управленія положилъ начало сліянію всѣхъ врачебныхъ заведеній города С.-Петербурга, бывшихъ до того частью въ непосредственномъ завѣдываніи Думы, частью же въ подчиненіи попечительнаго совѣта. Сдѣлавшись распорядителемъ врачебной помощи столицы, городское управленіе поставлено было въ необходимость обезпечить ихъ дальнѣйшее существованіе и правильное развитіе введеніемъ единообразнаго и притомъ отвѣчающаго времени управленія ими. Дѣйствуя въ этомъ направленіи, городская Дума еще 2 апрѣля 1886 года издала нижеслѣдующее *основное положеніе объ управленіи врачебно-санитарными учрежденіями С.-Петербурга.*

1. При с.-петербургскомъ городскомъ общественномъ управленіи образуются двѣ постоянныя исполнительныя Комиссіи: 1) санитарная и 2) больничная, для охраненія народнаго здравія въ столицѣ, для предупрежденія эпидемическихъ, повальныхъ и мѣстныхъ болѣзней, и для врачебной помощи и общественнаго призрѣнія нуждающагося населенія столицы.

2. Санитарной Комиссіи подлежатъ: 1) дѣло оздоровленія столицы; 2) принятіе всѣхъ установленныхъ мѣръ къ предупрежденію и прекращенію заразительныхъ болѣзней, въ томъ числѣ санитарный надзоръ по городу вообще и въ частности за учащимися въ городскихъ начальныхъ училищахъ; 3) поданіе врачебной помощи нуждающемуся населенію столицы на-дому и амбулаторно чрезъ думскихъ врачей; 4) завѣдываніе родильными пріютами и загородными кладбищами; 5) назначеніе думскихъ и санитарныхъ

врачей, а также акушеровъ и акушерокъ при родильныхъ пріютахъ, и 6) надзоръ за санитарными учрежденіями, получающими пособія изъ городскихъ средствъ.

3. Больничной Комиссіи подлежатъ: 1) завѣдываніе городскими больницами и богадѣльнею; 2) назначеніе старшихъ и младшихъ ординаторовъ, прозекторовъ, врачей, ассистентовъ, аптекарей и фармацевтовъ, состоящихъ при городскихъ больницахъ и богадѣльнѣ, и 3) надзоръ за врачебными заведеніями, получающими пособія изъ городскихъ средствъ.

4. Для обсужденія вопросовъ по дѣлу общественнаго здравія, имѣющихъ общій характеръ и выходящихъ изъ предѣловъ инструкцій каждой изъ Комиссій и утвержденной Думою смѣты и подлежащихъ разрѣшенію Думы, а также въ случаяхъ чрезвычайныхъ, когда городскимъ Головою, предсѣдателемъ или постановленіемъ одной изъ Комиссій признано будетъ необходимымъ какой либо вопросъ, касающійся общественнаго здравія, подвергнуть всестороннему обсужденію обѣихъ Комиссій, санитарной и больничной, составляется, по приглашенію городского Головы, соединенное присутствіе обѣихъ Комиссій, при чемъ исполненіе постановленій соединеннаго присутствія лежитъ на обязанности каждой изъ Комиссій, по принадлежности.

Примѣчаніе. Въ созываемыхъ городскимъ Головою засѣданіяхъ соединеннаго присутствія санитарной и больничной Комиссій предсѣдательствуетъ городской Голова, а въ случаѣ его отсутствія—одинъ изъ предсѣдателей Комиссій, по взаимному между ними соглашенію, или по жребію.

5. Санитарная Комиссія состоитъ изъ предсѣдателя и 11 членовъ, избираемыхъ городскою Думою. Каждый членъ Комиссіи завѣдуетъ однимъ или нѣсколькими изъ санитарныхъ округовъ, на которые раздѣляется городъ, и состоящими въ этихъ округахъ учрежденіями, имѣющими цѣлью охраненіе здоровья населенія столицы отъ заболѣваній. Распредѣленіе округовъ между членами производится Комиссіей, о чемъ доводится до свѣдѣнія городской Думы.

6. Больничная Комиссія состоитъ изъ предсѣдателя и

11 членовъ, избираемыхъ городскою Думою. Члены Комиссіи завѣдуютъ городскими больницами и богадѣльнею въ званіи ихъ попечителей. Распредѣленіе городскихъ больницъ и богадѣльни между попечителями производится Комиссіею и представляется городской Думѣ.

Примѣчаніе. Въ засѣданіяхъ больничной Комиссіи присутствуютъ главные врачи больницъ и богадѣльни, съ правомъ совѣщательнаго голоса.

7. Къ членамъ Комиссіи санитарной и больничной избираются городскою Думою по 6 кандидатовъ, на которыхъ, независимо отъ обязанности замѣщать отсутствующихъ членовъ, возлагается, по выбору санитарной и больничной Комиссій, исполненіе обязанностей депутатовъ отъ города въ разныхъ санитарныхъ и врачебныхъ учрежденіяхъ, получающихъ пособія изъ городскихъ средствъ. Объ избранныхъ на должность депутатовъ лицахъ Комиссіи представляютъ городской Думѣ.

8. Предсѣдатели санитарной и больничной Комиссій, а также члены и кандидаты къ нимъ, избираются городскою Думою на четырехлѣтній срокъ.

Примѣчаніе. Комиссіи, какъ санитарная, такъ и больничная, избираютъ, каждая изъ своей среды, двухъ лицъ для замѣщенія предсѣдателей Комиссій на случай ихъ болѣзни и временнаго отсутствія, и объ избранныхъ для временнаго замѣщенія предсѣдателей лицахъ представляютъ городской Думѣ.

9. Санитарная и больничная Комиссіи дѣйствуютъ каждая въ предѣлахъ своей инструкціи и смѣты, утвержденной городскою Думою, самостоятельно, и всѣ вопросы въ нихъ рѣшаются большинствомъ голосовъ присутствующихъ въ засѣданіяхъ членовъ.

Примѣчаніе. Впредь до составленія и утвержденія Думою инструкцій для каждой изъ Комиссій, онѣ дѣйствуютъ по нынѣ установленному порядку и указаніямъ соединеннаго присутствія обѣихъ Комиссій.

10. При каждой изъ Комиссій, санитарной и больничной, имѣется канцелярія по штату. Опредѣленіе и увольненіе лицъ, составляющихъ канцелярію каждой изъ Комиссій, зависитъ отъ предсѣдателя той Комиссіи.

11. Для постояннаго наблюденія за ходомъ развитія и характеромъ болѣзненности, проявляющейся въ населеніи столицы, за надлежащимъ размѣщеніемъ прибывающихъ въ городскія лечебныя заведенія больныхъ, за примѣненіемъ санитарныхъ мѣръ къ жилищамъ, откуда поступили заболѣвшіе заразительными болѣзнями, а равно для исполненія порученій санитарной и больничной Комиссій по предметамъ, требующимъ медицинскихъ знаній, учреждается должность совѣщательнаго члена-врача, который назначается соединеннымъ присутствіемъ больничной и санитарной Комиссій и присутствуетъ, съ правомъ совѣщательнаго голоса, въ засѣданіяхъ какъ каждой изъ Комиссій, такъ и въ соединенномъ ихъ присутствіи.

12. Совѣщательный членъ-врачъ обязанъ доводить, чрезъ предсѣдателей каждой изъ Комиссій, санитарной и больничной, до свѣдѣнія ихъ какъ о результатахъ своихъ дѣйствій, такъ и о мѣрахъ, какія, по его мнѣнію, на основаніи получаемыхъ имъ свѣдѣній, слѣдуетъ принять для предупрежденія дальнѣйшей заболѣваемости.

Примѣчаніе. Для исполненія возлагаемыхъ на совѣщательнаго члена-врача обязанностей, онъ имѣетъ въ своемъ распоряженіи особый столъ по штату, при семъ приложенному; опредѣленіе и увольненіе лицъ, служащихъ въ этомъ столѣ, зависитъ отъ совѣщательнаго члена-врача, съ утвержденія городского Головы.

13. Главные и старшіе врачи больницъ и вообще лица, стоящія во главѣ управленія городскими больницами и богадѣльнею, утверждаются въ должностяхъ соединеннымъ присутствіемъ санитарной и больничной Комиссій.

14. Мѣстное управленіе городскими больницами и богадѣльнею, до утвержденія городскою Думою новыхъ по сему предмету правилъ, должно производиться на основаніи дѣйствующихъ постановленій, подъ непосредственнымъ наблюденіемъ попечителей, которые слѣдятъ за точнымъ исполненіемъ всѣми служащими своихъ обязанностей.

15. Окружные санитарные попечители и врачи должны руководствоваться въ своихъ дѣйствіяхъ по санитарному надзору существующими инструкціями и правилами, до утвержденія Думою новыхъ по сему предмету постановленій.

Глава I.

Учрежденіе Больничной Комиссіи, какъ центральнаго органа для управленія врачебными заведеніями столицы, не могло однако завершить собою предпринятой Думою организаціи больничнаго управленія. Предстояло еще выработать для мѣстнаго управленія больницами болѣе совершенный уставъ, но городская Дума на сочла возможнымъ выполнить эту задачу немедленно, сознавая необходимость ближе ознакомиться съ врачебными заведеніями, изучить слабыя стороны ихъ управленія и послѣ того уже, согласно указаніямъ опыта, составить положеніе объ управленіи больницами, которое могло бы отвѣчать требованіямъ современности.

Вслѣдствіе сего, городская Дума отклонила представленный на ея разсмотрѣніе, одновременно съ проектомъ объ учрежденіи Больничной Комиссіи, проектъ «Положенія о больницахъ» и возложила выполненіе этого труда на Больничную Комиссію.

Приступая къ разработкѣ вопроса объ управленіи больницами, Комиссія не могла, прежде всего, не остановиться на всестороннемъ обсужденіи нѣкоторыхъ вопросовъ, вытекающихъ изъ Положенія 2-го апрѣля и касающихся главнымъ образомъ организаціи личнаго состава и круга вѣдомства Больничной Комиссіи.

При ближайшемъ изученіи основного положенія 2-го апрѣля, нельзя не обратить вниманіе на то: во-первыхъ, что городская Дума, по мнѣнію Больничной Комиссіи, въ стремленіи создать *двѣ группы* учрежденій, *санитарныхъ* и *больничныхъ*, допустила нѣкоторую неточность, относя къ санитарнымъ такія учрежденія, которыя, по своему существу, имѣютъ характеръ *исключительно врачебный*; во-вторыхъ, что численность личнаго персонала Больничной Комиссіи не отвѣчаетъ обширности и разнообразію лежащихъ на немъ обязанностей; въ третьихъ, что учрежденіе, по ст. 11 Положенія, должности непремѣннаго члена не оправдывается необходимостью и пользою для дѣла; въ четвертыхъ, что порядокъ утвержденія въ должности глав-

наго врача, отнесенный, по ст. 13 Положенія, къ обязанности соединеннаго присутствія Больничной и Санитарной Комиссій, представляется излишнимъ, и въ-пятыхъ, что утвержденный Думою штатъ канцеляріи Больничной Комиссіи крайне малъ.

Останавливаясь на вышепоставленныхъ вопросахъ, Больничная Комиссія имѣла въ виду:

Первое. По 2 пун. 1 ст. Положенія 2 апрѣля. Больничная Комиссія учреждена для *охраненія* народнаго здравія въ столицѣ, для предупрежденія эпидемическихъ, повальныхъ и мѣстныхъ болѣзней и для врачебной помощи и общественнаго призрѣнія *нуждающагося населенія столицы*. Что касается до цѣли учрежденія санитарной Комиссіи, то таковая въ Положеніи 2-го апрѣля не выяснена (п. 1, ст. 1 тамъ-же). Впрочемъ, достаточно ознакомиться съ *исторіей больничнаго вопроса* *), чтобы имѣть вполнѣ ясное представленіе о той дѣятельности, для которой создано это учрежденіе.

Казалось бы, что составители Положенія, намѣтивъ такъ широко задачу Больничной Комиссіи, передадутъ въ вѣдѣніе послѣдней всѣ врачебныя учрежденія столицы; однако, какъ усматривается изъ 1 и 3 пун. 3 ст. Положенія, къ компетенціи Больничной Комиссіи отнесено *только:* а) завѣдываніе городскими больницами и богадѣльнями и б) надзоръ за врачебными заведеніями, получающими пособіе изъ городскихъ средствъ. Что же касается до завѣдыванія дѣломъ подачи думскими врачами помощи амбулаторно и на-дому нуждающемуся населенію и завѣдыванія родильными пріютами, то какъ то, такъ и это, отнесено къ вѣдомству санитарной Комиссіи.

Приведенное разграниченіе компетенціи двухъ Комиссій невольно порождаетъ вопросъ: какими основаніями руководствовалась городская Дума, разобщая учрежденія, повидимому, одного характера?

Отвѣтъ на поставленный вопросъ отчасти можетъ быть найденъ въ исторіи городскихъ больничныхъ заведеній.

*) Докладъ соединеннаго присутствія городской Управы и исполнительной Комиссіи общественнаго здравія.

Участіе городской думы въ управленіи столичными больничными заведеніями, до перехода ихъ въ 1884 году въ вѣдѣніе города, какъ извѣстно, допускалось въ столь скромныхъ размѣрахъ, что сводилось къ одной лишь формальности.

Однако неудовлетворительность постановки больничнаго дѣла и недостаточность средствъ, бывшихъ въ распоряженіи попечительнаго совѣта, еще задолго до окончательной передачи больницъ въ завѣдываніе городской Думы заставили послѣднюю придти на помощь недостаточному столичному населенію и создать нѣсколько больничныхъ и санитарныхъ заведеній, дѣятельность которыхъ регулировалась и направлялась органами городского управленія.

Началомъ такой самостоятельной дѣятельности городскаго управленія долженъ быть признанъ 1866 годъ, когда, въ виду угрожавшей столицѣ холерной эпидеміи, была создана въ С.-Петербургѣ, съ участіемъ городскихъ представителей, холерная комиссія. Сдѣлавъ починъ, городская Дума не отказалась затѣмъ отъ начатаго дѣла и, хотя медленно и съ большими усиліями, продолжала расширять свои права по охраненію здоровья столичнаго народонаселенія, и число создаваемыхъ Думою врачебныхъ заведеній мало по малу увеличилось. Дѣйствуя въ условіяхъ не вполнѣ благопріятныхъ, городскому управленію трудно было выдерживать относительно управленія своими учрежденіями строго опредѣленную систему. Препятствіемъ къ этому являлась отчасти недостаточность средствъ, такъ какъ оказывая вспомоществованіе попечительному совѣту на содержаніе городскихъ больницъ, Дума тѣмъ самымъ не могла уже дѣлать большихъ затратъ на врачебныя заведенія, содержимыя непосредственно городомъ; отчасти-же трудностью провести и точно разграничить сферу дѣятельности врачебныхъ и санитарныхъ заведеній, когда главныя больничныя заведенія не находились въ вѣдѣніи города.

Тѣмъ не менѣе, въ февралѣ 1879 года была учреждена *комиссія общественнаго здравія* сперва временно, а затѣмъ, обратившись въ постоянную, приняла въ свое завѣдываніе какъ прежде созданныя, такъ и вновь откры-

васмыя врачебныя и санитарныя учрежденія и къ 1884 году руководила:

1) врачебно-санитарнымъ надзоромъ за учащимися въ начальныхъ городскихъ училищахъ;
2) думскими врачами;
3) санитарнымъ надзоромъ за городомъ;
4) городскими родильными пріютами, и
5) городской барачной больницею.

Перечень занятій комиссіи общественнаго призрѣнія не оставляетъ сомнѣнія въ томъ, что принципъ раздѣленія врачебной помощи и санитарнаго надзора, уже приняты Думою какъ основаніе при учрежденіи врачебныхъ заведеній, не былъ еще строго выдержанъ и представлялся въ переходномъ состояніи. Вотъ почему можно допустить съ большей вѣроятностью, что составители основного положенія 2 апрѣля 1886 года были введены въ заблужденіе случайнымъ совпаденіемъ завѣдыванія бывшей Комиссіею общественнаго здравія всѣми родами городскихъ лечебныхъ и санитарныхъ учрежденій и, исходя изъ этого факта, пріурочили, во вновь составленномъ положеніи, *институтъ думскихъ врачей и родильные пріюты* къ вѣдомству санитарной комиссіи.

Другими словами, упомянутыя учрежденія обратились въ санитарныя не потому, что таковыя въ дѣйствительности имѣли санитарный характеръ, а потому, что до 1884 г. находились подъ однимъ руководствомъ съ санитарными учрежденіями.

Впрочемъ, едва-ли есть мѣсто сомнѣнію въ томъ, что родильные пріюты, а тѣмъ болѣе думскіе врачи — суть учрежденія чисто врачебнаго характера.

Доказательствомъ этого можетъ служить:

А. До учрежденія городскихъ родильныхъ пріютовъ, роженицы, неимѣющія возможности разрѣшаться отъ бремени на-дому, могли получать необходимую помощь въ родовспомогательномъ надеждинскомъ заведеніи, въ калинкинской и маріинской больницахъ *). Такое ограни-

*) Въ послѣднее время была открыта еще еленинская клиника.

ченное число убѣжищъ для оказанія помощи роженицамъ ложилось тяжелымъ бременемъ на бѣдное населеніе столицы, тѣмъ болѣе, что весьма часто число свободныхъ кроватей не удовлетворяло требованію. Тогда то Дума явилась на помощь населенію и организовала въ разныхъ частяхъ города нѣсколько родильныхъ пріютовъ.

Дѣятельность этихъ учрежденій городскому управленію весьма близко извѣстна, и приносимая ими польза населенію неоспорима. Однако существованіе пріютовъ какъ самостоятельныхъ учрежденій и разобщеніе ихъ съ больницами едва-ли должно быть допущено и можетъ быть оправдываемо только неполною организаціею дѣла призрѣнія больныхъ.

По силѣ дѣйствующей организаціи, родильные пріюты, подавая помощь роженицамъ, не пользуютъ послѣднихъ, если послѣродовое состояніе разрѣшившейся отъ бремени приняло болѣзненныя формы. Въ этомъ случаѣ больная немедленно препровождается въ больницу. Такое положеніе вещей могло имѣть мѣсто пока городскія больницы не находились въ вѣдѣніи Думы. Совсѣмъ въ иномъ видѣ представляется разсматриваемый вопросъ въ настоящее время.

По потребностямъ столичнаго населанія, по обширности городской территоріи, нельзя поручиться въ томъ, что родильные пріюты не поставлены будутъ въ необходимость расширить свою дѣятельность и сдѣлаться не только убѣжищами, подающими первоначальную помощь роженицамъ, но и заведеніями, на обязанности которыхъ будетъ лежать пользованіе роженицъ, впавшихъ въ болѣзненное состояніе.

Такое видоизмѣненіе дѣятельности пріюта можетъ послѣдовать вслѣдствіе недостаточности числа врачебныхъ заведеній столицы и невозможности въ каждой изъ мѣстностей столицы открывать самостоятельныя больницы. При подчиненіи пріютовъ больничной комиссіи, послѣдняя во всякое время будетъ имѣть возможность придать пріюту тотъ или другой характеръ, и въ крайнихъ случаяхъ (въ особенности въ мѣстностяхъ, гдѣ нѣтъ больницъ) обращать эти пріюты въ небольшія больницы.

Наконецъ, перечисленіе родильныхъ пріютовъ въ вѣдѣніе Больничной Комиссіи вызывается еще и тѣмъ соображеніемъ,

что врачи пріютовъ, находясь въ подчиненіи Санитарной Комиссіи, остаются безъ всякаго контроля въ сферѣ своей медицинской дѣятельности, тогда какъ, перейдя подъ руководство Больничной Комиссіи, они поставлены будутъ подъ наблюденіе главныхъ врачей больницъ, и тѣмъ самымъ создастся возможность установить за ними основательный контроль по части врачеванія.

и Б. Учрежденіе думскихъ врачей было вызвано точно также заботою общественнаго управленія о нуждахъ бѣднѣйшаго населенія столицы. Раздѣливъ С.-Петербургъ на нѣсколько участковъ, положеніе о думскихъ врачахъ возложило на обязанность послѣднихъ подавать медицинскую помощь недостаточному населенію города не только амбулаторно, но и посѣщая больныхъ на-дому.

Какъ было сказано, первоначально думскіе врачи были подчинены Комиссіи общественнаго здравія и, затѣмъ, перейдя, согласно положенію 2 апрѣля, въ вѣдѣніе Санитарной Комиссіи, получили отъ послѣдней инструкцію, по которой дѣятельность ихъ ни въ чемъ противъ прежней не измѣнилась. Какъ было тогда, такъ и въ настоящее время, думскіе врачи подаютъ помощь недостаточному населенію столицы амбулаторно и на дому, и при обнаруженіи заразныхъ случаевъ дѣлаютъ распоряженіе о препровожденіи больныхъ въ больницы.

Поэтому нѣтъ сомнѣнія, что дѣятельность думскихъ врачей имѣетъ характеръ *исключительно* врачебный, и подчиненіе ихъ наблюденію санитарной комиссіи является совершенно нецѣлесообразнымъ.

Этимъ однако не исчерпывается вопросъ. Разобщеніе думскихъ врачей съ больницами можетъ въ будущемъ создать не малыя затрудненія и вовлечь городское хозяйство въ напрасныя издержки.

Такъ, во 1-хъ, содержаніе каждой больничной кровати обходится городской кассѣ на столько дорого, что одной изъ главныхъ заботъ больничной комиссіи будетъ изыскать способъ, конечно, безъ ущерба для врачебной помощи, къ сокращенію числа кроватей.

Въ числѣ мѣръ, принятыхъ въ этомъ направленіи,

достаточно указать на открытіе при каждой изъ больницъ амбулаторіи.

Амбулаторную помощь заболѣвающимъ, кромѣ того, оказываютъ нѣсколько частныхъ врачебныхъ заведеній, получающихъ за это пособіе изъ средствъ города.

Всѣ эти врачебныя заведенія не находятся въ соотвѣтствіи съ санитарными округами, въ предѣлахъ которыхъ дѣйствуютъ думскіе врачи, почему весьма легко можетъ случиться, что думскому врачу придется практиковать въ самомъ близкомъ разстояніи отъ амбулаторій больницъ, что несомнѣнно неблагопріятно отзовется на дѣятельности или думскаго врача, или амбулаторіи;

и во 2-хъ, врачи амбулаторіи, принадлежа къ служебному персоналу больницы, отправляютъ свои обязанности подъ надзоромъ и контролемъ главнаго врача больницы, т. е. лица, обладающаго и большимъ опытомъ, и большимъ запасомъ знаній, и къ тому же отвѣчающимъ, наравнѣ съ врачемъ амбулаторіи, за правильность леченія. Думскій же врачъ, напротивъ того, практикуетъ безъ всякаго контроля и въ врачебномъ отношеніи не стоитъ ни подъ чьимъ руководствомъ. Поэтому, въ способахъ леченія онъ скорѣе можетъ допустить ничѣмъ непоправимую ошибку, которая тѣмъ опаснѣе, что обнаружить ее некому и она можетъ повторяться безпрепятственно.

Второе. Согласно Положенію 2 апрѣля 1886 года, Больничная Комиссія состоитъ изъ *предсѣдателя* и *11 членовъ*.

Дѣйствуя въ качествѣ *коллегіальнаго* учрежденія, Комиссія *фактически* управляетъ ввѣренными ея надзору заведеніями черезъ посредство своихъ членовъ, которые въ званіе попечителей имѣютъ ближайшій надзоръ за больницами, богадѣльнею и другими заведеніями.

Изъ назначенныхъ въ Комиссію членовъ,—всѣ 11-ть въ настоящее время состоятъ попечителями; такимъ образомъ, изъ состава Комиссіи одинъ только предсѣдатель не несетъ прямыхъ обязанностей, сопряженныхъ съ званіемъ попечителя.

При такихъ условіяхъ дѣятельности личнаго персонала

САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛІОТЕКА Инв. №
ЧИТАТЕЛЬСКІЙ АБОНЕМЕНТ
128958

Комиссіи, можно впередъ сказать, что непосредственное участіе членовъ-попечителей по подготовкѣ, разработкѣ и докладу дѣлъ въ Комиссіи будетъ *крайне слабо* и вся тяжесть этой обязанности ляжетъ или на предсѣдателя, или на канцелярію Комиссіи. Послѣднее врядъ-ли желательно; поэтому, чтобы не отнять у Комиссіи необходимой энергіи и почина въ столь важномъ дѣлѣ, какъ веденіе городского больничнаго хозяйства, необходимо назначить личный персоналъ въ такомъ количествѣ, чтобы Комиссія могла работать не случайно, сообразно характеру своего предсѣдателя, а съ обыкновеннымъ постоянствомъ, необходимою твердостью и послѣдовательностью.

И дѣйствительно, не надо упускать изъ виду, что, имѣя въ своемъ вѣдѣніи врачебныя заведенія, Больничная Комиссія, при управленіи ими, не можетъ проявлять своей дѣятельности въ одномъ только рутинномъ выполненіи смѣтныхъ начначеній, опредѣленныхъ Думою на содержаніе больницъ. На ея обязанности будетъ лежать: а) приведеніе въ надлежащую стройность хозяйства всѣхъ заведеній; б) изысканіе средствъ къ удешевленію содержанія каждаго больного во время нахожденія его въ больницѣ: в) обезпеченіе больницъ хорошо обученнымъ личнымъ персоналомъ и т. п.

Въ доказательство важности предстоящей дѣятельности Комиссія въ смыслѣ улучшенія хозяйства больницъ, достаточно будетъ указать на то, что довольствіе больницъ производилось далеко не по однимъ и тѣмъ же цѣнамъ: покупаются однородные вещи и продукты по разнымъ цѣнамъ. Такое явленіе при правильномъ хозяйствѣ немыслимо и, конечно, должно быть измѣнено.

Но для того, чтобы поставить больничное хозяйство на желательную высоту, потребуется не мало усиленной работы и выполнить ее, при настоящей организаціи Комиссіи, врядъ-ли возможно. Для Комиссіи нужны члены, которые могли бы отдать ей, по возможности, всѣ свои силы.

Съ увеличеніемъ состава Комиссіи, сдѣлается возможнымъ имѣть въ числѣ ея членовъ и такихъ лицъ, на

которыхъ будетъ лежать совмѣстное съ предсѣдателемъ Комиссіи составленіе докладовъ, проектовъ, смѣтъ и т. д., и тогда, мало по малу, Комиссія въ состояніи будетъ достигнуть своихъ цѣлей.

Кромѣ того, какъ-бы часто Комиссія ни имѣла засѣданія, — веденіе больничнаго дѣла требуетъ, чтобы Комиссія дѣйствовала непрерывно. Но для попечителей это было бы затруднительно, ибо слѣдуетъ думать, что попечители, въ интересахъ дѣла, сочтутъ для себя обязательнымъ возможно частое посѣщеніе ввѣренныхъ ихъ попеченію заведеній.

Что-же касается до членовъ, которые найдутъ для себя возможнымъ вполнѣ отдать свои силы занятіямъ въ Комиссіи, то эти лица съ полнымъ успѣхомъ могутъ раздѣлять съ предсѣдателемъ трудъ ежедневнаго посѣщенія Комиссіи.

Наконецъ, увеличеніе состава Комиссіи вызывается и расширеніемъ круга ея вѣдомства. Съ передачею въ вѣдѣніе Комиссіи городскихъ родильныхъ пріютовъ и думскихъ врачей, неизбѣжно придется имѣть въ составѣ Комиссіи членовъ, на которыхъ было-бы возложено наблюденіе, въ качествѣ попечителей, за пріютами и за думскими врачами.

Въ предположеніи, что завѣдываніе городскими родильными пріютами, а равно и врачебною помощью чрезъ думскихъ врачей будетъ передано въ вѣдѣніе Больничной Комиссіи, число членовъ послѣдней, по § 3 проекта инструкціи, предположено 16; но если-бы городская Дума не признала нужнымъ передать эти послѣднія учрежденія въ вѣдѣніе Больничной Комиссіи, то, само собою разумѣется, такого увеличенія числа членовъ Комиссіи не потребуется.

Третье. Должность *совѣщательнаго члена-врача* учреждена 11-ю ст. Положенія 2 апрѣля 1886 года. Состоя одновременно при обѣихъ Комиссіяхъ, совѣщательный членъ-врачъ *по отношенію къ врачебному дѣлу* имѣетъ своею обязанностью:

а) Наблюдать за ходомъ развитія и характеромъ болѣзненности, проявляющейся въ населеніи столицы, а также за размѣщеніемъ прибывающихъ въ городскія лечебныя заведенія больныхъ,

и б) Исполнять порученія Больничной Комиссіи по предметамъ, требующимъ медицинскихъ знаній.

Дѣйствуя въ кругѣ указаннаго, совѣщательный членъ доводитъ, черезъ предсѣдателя Больничной Комиссіи, до свѣдѣнія послѣдней, какъ о результатахъ своихъ дѣйствій, такъ и о мѣрахъ, какія, по его мнѣнію, на основаніи получаемыхъ имъ свѣдѣній, слѣдуетъ принять, для предупрежденія дальнѣйшей заболѣваемости.

Наконецъ, въ распоряженіи члена-врача имѣется особый столъ, служащіе въ которомъ опредѣляются и увольняются, членомъ съ утвержденія городского Головы.

Всматриваясь въ кругъ дѣятельности и положенія члена-врача по отношенію къ Больничной Комиссіи, нельзя не замѣтить, что созданная Положеніемъ 2 апрѣля должность имѣетъ странную постановку. Съ одной стороны членъ-врачъ какъ будто-бы состоитъ въ подчиненіи Комиссіи, потому что онъ и доводитъ до ея свѣдѣнія о своей дѣятельности, и исполняетъ порученія Комиссіи, требующія медицинскихъ знаній. Съ другой-же стороны, тотъ-же членъ-врачъ, наблюдая за размѣщеніемъ прибывающихъ въ лечебницы больныхъ и управляя столомъ, служащіе въ которомъ назначаются помимо Больничной Комиссіи, можетъ считать себя какъ-бы внѣ всякаго подчиненія Комиссіи.

Казалось-бы, достаточно приведеннаго, чтобы признать, что, при составленіи общаго Положенія 2 апрѣля, необходимость создаваемой должности совѣщательнаго члена врядъ-ли достаточно была выяснена и всесторонне обсуждена.

Такъ, во 1-хъ, изъ возложенныхъ на члена обязанностей, главнѣйшая должна состоять въ исполненіи порученій Комиссіи по медицинской части; а между тѣмъ, въ составъ Комиссіи входятъ всѣ главные врачи больницъ, которые, во всякомъ случаѣ, могутъ избавить

Комиссію отъ необходимости прибѣгать къ чьей-либо помощи, такъ какъ и численность, и научная подготовка этихъ лицъ представляютъ достаточную гарантію въ томъ, что разработка порученнаго имъ вопроса будетъ выполнена съ полнымъ знаніемъ дѣла и необходимою основательностью:

въ 2-хъ, наблюденіе за ходомъ развитія и характера болѣзненности въ столичномъ населеніи, есть обязанность, лежащая *непосредственно* на Больничной Комиссіи.

Для какой-же цѣли ту-же обязанность возлагать на другое лицо?

Больничная Комиссія, получая ежедневно отъ всѣхъ врачебныхъ заведеній свѣдѣнія о заболѣваемости въ столицѣ и характерѣ болѣзней, казалось-бы, можетъ выполнить свою обязанность вполнѣ удовлетворительно, а потому врядъ-ли нужно еще постороннее лицо для выполненія одного и того-же дѣла;

и въ 3-хъ, что должно быть подразумѣваемо подъ выраженіемъ — «*имѣть наблюденіе за размѣщеніемъ больныхъ?*»

Если основное Положеніе желало возложить на члена-врача обязанность наблюдать за тѣмъ, чтобы одна больница не переполнялась въ ущербъ другой, то эта обязанность лежитъ непосредственно на Комиссіи.

Напротивъ того, если подъ упомянутымъ выраженіемъ слѣдуетъ подразумѣвать, что на члена-врача возложено наблюденіе за правильнымъ размѣщеніемъ больныхъ по палатамъ больницъ, то такое вторженіе члена-врача въ сферу внутреннихъ распорядковъ больницы породитъ на практикѣ одни только пререканія и столкновенія съ медицинскимъ персоналомъ больницы, безъ всякой пользы для дѣла, потому что членъ-врачъ, въ качествѣ случайнаго посѣтителя больницы, будетъ имѣть врядъ-ли болѣе правильное мнѣніе о вопросѣ, чѣмъ мѣстный медицинскій персоналъ.

Опытъ вполнѣ уяснилъ, что учрежденная должность совѣщательнаго члена представляется совершенно безполезною, а потому подлежала-бы упраздненію.

Проектируя упраздненіе должности совѣщательнаго

члена, Больничная Комиссія считаетъ нужнымъ упомянуть, что, въ случаѣ принятія городскою Думою мнѣнія Комиссіи, учрежденный Положеніемъ 2 апрѣля 1866 г. *больничный столъ* самъ собою долженъ уничтожиться.

Четвертое. По ст. 13 положенія 2 апрѣля 1886 г. главные и старшіе врачи больницъ и вообще лица, состоящія во главѣ управленія городскими больницами и богадѣльнею, утверждаются въ должности соединеннымъ присутствіемъ Санитарной и Больничной Комиссій.

При внимательномъ обсужденіи сказаннаго порядка утвержденія лицъ, стоящихъ во главѣ управленія заведеніями, Больничная Комиссія пришла къ заключенію, что въ виду проектированнаго Комиссіей въ положеніи о больницахъ порядка избранія главныхъ распорядителей заведеній, требованіе, установленное приведенною 13 ст., представляется излишнимъ.

Такъ, согласно упомянутому проекту, для замѣщенія открывшейся должности главнаго врача, кандидаты на эту должность могутъ быть предложены со стороны всѣхъ членовъ Больничной Комиссіи (ст. 22 проекта).

Засимъ, оцѣнка каждаго изъ предложенныхъ кандидатовъ дѣлается предварительно въ совѣтѣ главныхъ врачей и достойнымъ можетъ быть признанъ только тотъ, который имѣетъ за себя большинство $^2/_3$ всего состава Совѣта (ст. 23 и 24 тамъ-же).

Признанные такимъ порядкомъ достойными подвергаются баллотировкѣ въ Больничной Комиссіи и избранный абсолютнымъ большинствомъ голосовъ утверждается Больничной Комиссіей (ст. 25).

При составленіи проекта, Комиссія предусмотрѣла и случаи, когда изъ признанныхъ Совѣтомъ врачей достойнымъ избранія, никто не получитъ большинства при баллотировкѣ въ Комиссіи или же, если Совѣтъ врачей не признаетъ ни одного изъ предложенныхъ кандидатовъ достойнымъ занятія вакантной должности. Въ этихъ случаяхъ объявляется *конкурсъ* на соисканіе должности и затѣмъ, лица, удовлетворившія предъявленнымъ на кон-

курсѣ требованіямъ, подвергаются баллотировкѣ и утверждаются Комиссіей.

Такой порядокъ избранія и утвержденія главныхъ распорядителей заведеній, казалось-бы, представляетъ достаточную гарантію противъ возможности со стороны Больничной Комиссіи не только произвола, но даже и ошибки въ выборѣ лица для замѣщенія вакантной должности. Отсюда слѣдуетъ, что переносъ вопроса объ утвержденіи избраннаго лица въ общее собраніе Больничной и Санитарной Комиссій и санкція выборовъ этимъ учрежденіемъ едва-ли будетъ цѣлесообразна.

Надо полагать, что предоставленіе Больничной Комиссіи какъ избранія, такъ и утвержденія выборовъ, свяжетъ членовъ этой Комиссіи нравственнымъ обязательствомъ останавливать свой выборъ на лицахъ, безъ увлеченій или другихъ какихъ побужденій.

и **Пятое**. Переходя, наконецъ, къ разсмотрѣнію утвержденнаго Думою штата канцеляріи Больничной Комиссіи, нельзя не обратить вниманія, что означенный штатъ, по своей численности, далеко не удовлетворяетъ потребностямъ Комиссіи.

Въ Больничной Комиссіи сосредоточиваются: а) свѣдѣнія о личномъ персоналѣ по всѣмъ заведеніямъ, ввѣреннымъ управленію Комиссіи; б) свѣдѣнія о заболѣваемости на всемъ пространствѣ столичной территоріи; в) всѣ счета и другіе документы по поставкамъ, заготовкамъ и т. п.; г) всѣ счета, представляемые подрядчиками по выполненію ремонта и постройки новыхъ зданій; д) дѣлопроизводство по дѣламъ, непосредственно рѣшаемымъ Комиссіею; е) переписка со всѣми установленіями; ж) общіе вопросы по разнымъ частямъ больничнаго управленія и т. под.

При сложности упомянутаго дѣлопроизводства, силъ одного дѣлопроизводителя, какъ это установлено штатомъ, совершенно недостаточно. По предположенію Комиссіи, число дѣлопроизводителей должно быть увеличено по крайней мѣрѣ до 3-хъ и кромѣ того назначенъ спеціально бухгалтеръ и его помощникъ.

Сообразно съ усиленіемъ числа дѣлопроизводителей, должны быть усилены и средства канцеляріи на наемъ писцовъ и другія канцелярскія потребности.

Глава II.

Въ предположеніи, что городская Дума раздѣлитъ соображенія, приведенныя въ главѣ I настоящей объяснительной записки. Больничная Комиссія, при составленіи проекта «*Инструкціи*» для своего руководства и «*Положенія о больницахъ*», сочла въ правѣ принять за основаніе своихъ выводовъ тѣ измѣненія особаго положенія 2 апрѣля 1886 г., которыя она признала столь желательными.

Проектированная Комиссіею инструкція заключаетъ въ себѣ 28 §§, которыми опредѣляется:

а) кругъ вѣдомства Комиссіи:

б) составъ Комиссіи и распредѣленіе занятій между членами;

в) порядокъ слушанія дѣлъ и внутреннее дѣлопроизводство;

г) обязанности предсѣдателя и отношенія его къ постановленіямъ присутствія Комиссіи;

и д) организація состоящихъ при Комиссіи совѣта врачей, канцеляріи и другихъ чиновъ, служащихъ въ послѣдней.

Разбирая въ отдѣльности каждый изъ приведенныхъ пунктовъ, должно обратить вниманіе:

1) что кругъ вѣдомства, составъ Комиссіи, порядокъ избраніе членовъ ея Думою избраніе замѣстителей предсѣдателя, порядокъ утвержденія послѣднихъ и нѣкоторыя другіе статьи перенесены изъ основного положенія 2 апрѣля, съ измѣненіями, о которыхъ сказано въ I главѣ этой записки, а потому не требуютъ объясненія (см. 2, 3, 4, 5, 6. 7 §§ проекта инструкціи);

2) что разработка вопроса о порядкѣ слушанія дѣлъ въ Комиссіи и внутренняго ея дѣлопроизводства обсуждался Комиссіею съ особою тщательностью.

Трудность управленія столь большимъ числомъ врачебныхъ заведеній, находящихся въ вѣдѣніи Комиссіи, сознаніе отвѣтственности, связанной съ принятіемъ мѣръ по охраненію здравія столичнаго населенія, боязнь впасть въ ошибку обремененіемъ и стѣсненіемъ дѣятельности учрежденія напрасными канцелярскими формальностями, послужили основаніемъ къ установленію *двухъ родовъ* засѣданій Комиссіи: подготовительныхъ или совѣщательныхъ и *окончательно-разрѣшающихъ* возбуждаемые въ Комиссіи вопросы.

Необходимость такого дѣленія засѣданій обусловливается тѣмъ, что дѣятельность Комиссіи по контролю производимыхъ подвѣдомственными Комиссіи заведеніями расходовъ суммъ, назначаемыхъ по смѣтѣ, повѣрка годовыхъ отчетовъ заведеній, повѣрка на мѣстѣ личнымъ осмотромъ потребностей больницъ, разработка вопросовъ по благоустройству заведеній и т. под. не могутъ быть выполнены основательно и всесторонне безъ предварительной подготовки и обсужденія этихъ предметовъ въ такомъ составѣ Комиссіи, который могъ бы произвести эту работу безъ стѣсненія и при томъ современно. Собирать для этого полный составъ Комиссіи представлялось-бы крайне затруднительно, да при томъ и *безполезно*, потому что, въ концѣ концовъ, все-таки пришлось-бы выдѣлить изъ состава участвующихъ въ засѣданіи группу членовъ для порученія ей предварительной подготовки вопроса.

Поэтому всѣ эти вопросы предположено предоставить Субкомиссіи, состоящей изъ предсѣдателя и двухъ членовъ, которая какъ для этой цѣли, такъ для обсужденія всѣхъ предоставляемыхъ Комиссіею ея разрѣшенію вопросовъ, собирается по мѣрѣ надобности и, во всякомъ случаѣ, не менѣе одного раза въ недѣлю (§ 18).

Устанавливая приведенный порядокъ, Комиссія не могла не предвидѣть возраженія, что, при введеніи раздѣленія засѣданій, дѣлопроизводство Комиссіи возвращается какъ бы къ временамъ попечительнаго совѣта, когда засѣданія, подраздѣляясь на частныя и общія, создали положеніе далеко не удовлетворительное. Вотъ почему, при составленіи 18 § проекта, введено *примѣчаніе*, которымъ

разъясняется, что каждый членъ Комиссіи, по усмотрѣнію, можетъ принять участіе въ засѣданіяхъ Субкомиссіи.

Допустивъ подраздѣленіе занятій и возложивъ на Субкомиссію (см. § 19 проекта) всю текущую по Комиссіи работу, проектъ инструкціи получилъ возможность, безъ опасенія повредить дѣятельности Комиссіи, опредѣлить въ § 9, что *рѣшающія засѣданія* Комиссіи могутъ открываться по мѣрѣ надобности, но не менѣе одного раза въ мѣсяцъ.

Соотвѣтственно этому и въ виду того, что посѣщеніе упомянутыхъ въ 9 § засѣданій, по малочисленности ихъ, не можетъ затруднить членовъ, постановлено въ § 12 проекта, что, для признанія засѣданія состоявшимся, должно быть на лицо 8 членовъ, считая въ томъ числѣ и предсѣдателя.

Переходя, затѣмъ, къ опредѣленію порядка разрѣшенія дѣлъ, Комиссія признала, что *многочисленный составъ учрежденія* не можетъ допустить иного способа постановленія рѣшеній, какъ только *коллегіальный* (см. § 13).

Слѣдствіемъ этого явилась необходимость выработать пріемъ, при посредствѣ котораго было бы возможно:

а) установить несомнѣнность постановленнаго рѣшенія, и б) привести въ исполненіе рѣшеніе безотлагательно или въ возможной скорости.

Первое, по мнѣнію Комиссіи, достигается тѣмъ, что всѣ дѣла, подлежащія обсужденію присутствія, заносятся въ краткій журналъ засѣданія, въ которомъ предсѣдатель *собственноручно* прописываетъ постановленную резолюцію. Затѣмъ, по окончаніи засѣданія, журналъ обязательно подписывается всѣмъ наличнымъ составомъ присутствія, — послѣ чего, надо думать, всякія возраженія противъ тождественности резолюціи съ поданными при разрѣшеніи дѣла мнѣніями сдѣлаются совершенно невозможными (см. § 14 проекта).

Что же касается до второго, то хотя быстрота въ исполненіи постановленій Комиссіи по существу больничнаго дѣла представляется весьма желательною, тѣмъ не менѣе, многія изъ постановленій Комиссіи, касаясь весьма

сложныхъ вопросовъ, потребуютъ составленія обстоятельно мотивированныхъ опредѣленій, которыя, очевидно, не могутъ быть изготовлены въ то-же засѣданіе. Вотъ почему, по предположенію проекта инструкціи (см. 15 §), признано вполнѣ цѣлесообразнымъ взять за правило, что тѣ изъ журнальныхъ постановленій, которыя, по своей спѣшности или несложности, не требуютъ составленія особо мотивированнаго опредѣленія, приводились бы въ исполненіе вслѣдъ за подписаніемъ журнала; по рѣшенію же, требующему разработки, составлялось бы особое опредѣленіе, исполненіе котораго можетъ наступить только послѣ подписанія этого опредѣленія.

Могутъ, однако, найтись такія рѣшенія, которыя, хотя и потребуютъ составленія мотивированнаго опредѣленія, тѣмъ не менѣе, по существу разрѣшеннаго вопроса, не могутъ быть замедлены въ своемъ исполненіи. Въ этомъ случаѣ, Комиссія должна была признать, что настаивать на выполненіи установленной формальности, значило бы принести въ жертву успѣхъ дѣла канцелярской рутинѣ; вотъ почему примѣчаніемъ къ § 15 проекта предоставлено предсѣдателю право приводить въ исполненіе постановленіе Комиссіи и до подписанія членами опредѣленія.

3) Только что сказано было, что властью предсѣдателя могутъ приводиться въ исполненіе такія постановленія Комиссіи, которыя не облечены еще въ форму опредѣленій. Такое расширеніе предсѣдательской власти представляется еще недостаточнымъ.

Коллегіальное устройство Комиссіи, являясь гарантіею зрѣлаго, обдуманнаго и основательнаго веденія больничнаго хозяйства, не отвѣчаетъ однако необходимой для больничнаго дѣла быстротѣ.

Такъ, напримѣръ, при усиленіи заболѣваемости, наплывъ больныхъ въ заведеніяхъ можетъ потребовать открытія сверхштатныхъ кроватей. Означенную мѣру разрѣшаетъ только Комиссія. Собирать членовъ въ засѣданіе и обсуждать вопросъ коллегіально, — равносильно оставленію больныхъ безъ помощи; вотъ почему Комиссія сочла *безусловно* необходимымъ расширеніемъ предсѣдательскаго

права устранить это неудобство. И потому было признано необходимымъ установить, чтобы предсѣдатель, въ случаяхъ неотложной необходимости, могъ *единолично* принимать мѣры и разрѣшать вопросы, предоставленные коллегіальному обсужденію Комиссіи, но съ тѣмъ, чтобы о сдѣланныхъ распоряженіяхъ было доведено до свѣдѣнія Комиссіи въ ближайшее засѣданіе (§ 20 проекта).

и 4) Заключительные параграфы инструкціи (съ 21 по 28) обнимаютъ собою организацію состоящихъ при Комиссіи учрежденій.

Къ сказаннымъ учрежденіямъ относятся:

а) *Совѣтъ главныхъ врачей*. Это собраніе должно, по предположенію Комиссіи, состоять изъ всѣхъ главныхъ врачей больницъ и врача богадѣленъ (§ 22 проекта) и имѣетъ *совѣщательный характеръ* (21 § тамъ-же).

Призвавъ къ участію въ засѣданіяхъ Совѣта высшихъ чиновъ медицинскаго персонала больницъ, Комиссія остается при увѣренности что лучшихъ экспертовъ по спеціальнымъ вопросамъ больничнаго дѣла, она не можетъ получить. Поэтому, съ полнымъ сознаніемъ своей правоты, Комиссія не затруднилась отнести къ обязанности Совѣта разрѣшеніе ряда вопросовъ, дѣлъ и т. п., перечисленныхъ въ 24 § проекта инструкціи.

Заключенія Совѣта, какъ *совѣщательнаго* присутствія, не требуютъ особыхъ формальностей, вотъ почему Комиссія не нашла нужнымъ вводить въ дѣлопроизводство Совѣта какихъ либо стѣсненій и ограничилась однимъ лишь требованіемъ веденія протокола засѣданія (§ 25 тамъ-же).

и б) *Канцелярія Комиссіи*. Едва-ли нужно приводить какія либо основанія къ выясненію необходимости образованія при Комиссіи канцеляріи. Каждое присутственное мѣсто, будь оно правительственное или общественное, нуждается въ лицахъ, завѣдывающихъ исполненіемъ по постановляемымъ рѣшеніямъ и веденію внутренняго дѣлопроизводства.

Спорнымъ вопросомъ можетъ явиться одинъ лишь штатъ этого учрежденія, но соображенія по этому предмету

уже были приведены въ I главѣ настоящей объяснительной записки.

Къ составу канцеляріи проектъ инструкціи отнесъ и *справочное бюро*. Учрежденіе этого бюро не предусмотрѣно основнымъ положеніемъ 2 апрѣля 1886 года. Тѣмъ не менѣе оно представляется безусловно необходимымъ въ виду нижеслѣдующихъ обстоятельствъ.

До послѣдняго времени существовала при Обуховской больницѣ *справочная контора*, въ которой сосредоточивались всѣ свѣдѣнія о числѣ свободныхъ кроватей въ каждой больницѣ. Практика доказала, что эта контора не *достигала* своихъ цѣлей, почему больничная комиссія закрыла это учрежденіе и взамѣнъ его учредила при канцеляріи Комиссіи особое справочное бюро.

Въ это бюро поступаютъ всѣ свѣдѣнія о числѣ *свободныхъ мѣстъ въ каждой больницѣ* и при посредствѣ его дѣлаются распоряженія о размѣщеніи больныхъ.

Глава III.

Прежде чѣмъ перейти къ изложенію соображеній, которыми руководствовалась Комиссія при составленіи проекта «*Положенія о больницахъ*», необходимо, для яснаго пониманія практическаго значенія вновь образуемаго мѣстнаго управленія больницами, предварительно выяснить: на сколько нынѣ дѣйствующее управленіе, существовавшее и во времена завѣдыванія больницами бывшимъ попечительнымъ совѣтомъ, удовлетворяетъ своему назначенію.

Фактическія данныя для такого выясненія находятся въ журналѣ Комиссіи, Высочайше утвержденной въ 1868 году для изысканія мѣръ къ устройству гражданской госпитальной части въ С.-Петербургѣ, а подтвержденіе, пополненіе и разъясненіе этихъ данныхъ можно почерпать въ отчетахъ попечительнаго Совѣта и въ особенности въ «Очеркѣ 50-ти лѣтней дѣятельности попечительнаго совѣта».

Городскія больницы до 1828 года находились въ рукахъ правительственнаго учрежденія, называвшагося При-

казомъ Общественнаго Призрѣнія. Разстройство денежныхъ дѣлъ Приказа, при которомъ расходы много превышали доходы, неизбѣжное при этомъ неустройство во всѣхъ частяхъ хозяйства, полуразрушенное состояніе зданій и стѣсненное положеніе призрѣваемыхъ, а отчасти существовавшія злоупотребленія, были причиною, что въ 1828 г., по Высочайшему указу отъ 6-го января, послѣдовало, согласно желанію Императрицы Маріи Ѳеодоровны, учрежденіе особаго, подъ Ея покровительствомъ и завѣдываніемъ, попечительнаго совѣта.

По уставу 1829 г., попечительный совѣтъ состоялъ подъ непосредственными Высочайшими повелѣніями; члены его опредѣлялись Высочайшими указами и подъ наименованіемъ «*попечителей*» управляли заведеніями.

Попечительный совѣтъ былъ вполнѣ самостоятельнымъ, независимымъ учрежденіемъ. Ему предоставлена была полная свобода дѣйствій въ благоустройствѣ подвѣдомственныхъ ему заведеній. Каждый попечитель былъ полновластнымъ правителемъ ввѣреннаго ему заведенія; его распоряженія и приказанія были обязательны для лицъ, состоявшихъ на службѣ въ заведеніи.

Съ теоретической точки зрѣнія, казалось бы, что при подобныхъ условіяхъ больницы должны были достигнуть, если не блестящаго положенія, то, по крайней мѣрѣ, надлежащаго благоустройства.

Дѣйствительно, въ первое десятилѣтіе дѣятельности попечительнаго совѣта, можно сказать, шла кипучая подготовительная работа, а во второмъ десятилѣтіи городскія больницы и вообще дѣло больничнаго призрѣнія начало было достигать блестящаго, на внѣшній видъ, положенія. Но это непродолжительное время было кульминаціонной точкой, и уже со второй половины 40-хъ годовъ наступило то постепенное ослабленіе дѣятельности совѣта, которое наконецъ привело въ 1868 г. къ необходимости, по случаю неудовлетворительности положенія больничной части въ С.-Петербургѣ, учредить особую Комиссію для изысканія мѣръ къ лучшему устройству гражданской госпитальной части въ С.-Петербургѣ. По изслѣдованіямъ этой

Комиссіи, дѣйствительное положеніе попечительнаго совѣта было совсѣмъ уже не то, которое предполагалось по уставу.

По уставу, больничная контора, составлявшая первую или мѣстную инстанцію управленія, *была безусловно подчинена попечителю и являлась только исполнительницею его распоряженій;* вслѣдствіе этого, контора не отвѣчала, да и не могла отвѣчать за правильность сдѣланныхъ попечителемъ распоряженій. Въ дѣлахъ попечительнаго совѣта найдено много примѣровъ, что *неправильныя дѣйствія больничныхъ чиновниковъ и даже ихъ злоупотребленія не подвергали виновныхъ никакимъ взысканіямъ* потому только, что эти дѣйствія основывались или истекали прямо или косвенно, изъ приказаній попечителей. Въ свою очередь, и *попечитель въ силу своего почетнаго званія и безвозмездной службы, являлся тоже неотвѣтственнымъ лицомъ за свои неправильныя распоряженія.* Такимъ образомъ, за неустройство въ больницахъ не оказывались отвѣтственными ни попечитель, дѣлавшій неправильныя распоряженія, ни контора, обязанная исполнять ихъ.

При подобной организаціи мѣстнаго больничнаго управленія, было предоставлено самое широкое поле произволу попечителей, а при неопытности ихъ въ дѣлахъ хозяйственныхъ, открывалось само собою широкое поприще для эксплоатаціи такой неопытности.

Могли-ли процвѣтать городскія больницы при такой организаціи больничнаго управленія,—это подлежитъ сомнѣнію, развѣ только при условіи безграничнаго денежнаго кредита. При ограниченности матеріальныхъ средствъ, неизбѣжнымъ явленіемъ должно было быть неудовлетворительное положеніе больничной части. Каждый попечитель дѣйствовалъ самостоятельно, по своему личному усмотрѣнію, руководствуясь лишь внушеніями своей совѣсти. Для какого нибудь учрежденія или заведенія, основаннаго на принципѣ благотворительности, конечно, вполнѣ достаточно дѣятельности, руководимой одной только честностью.

Въ такомъ положеніи благотворителя попечительный совѣтъ, можно сказать, находился во все время своего су-

ществованія. Едва только въ началѣ сороковыхъ годовъ городскія больницы стали приближаться къ надлежащему благоустройству, едва только были учреждены для каждой изъ нихъ штаты, какъ по необходимости пришлось совѣту пожертвовать такимъ благоустройствомъ и превратить больницы въ «*склады больныхъ*», потому что нуждающихся въ больницахъ постоянно оказывалось больше, чѣмъ полагалось принимать ихъ по штатамъ.

Городскія больницы, по выраженію самого попечительнаго совѣта, были *нѣчто въ родѣ евангельской купели*, въ которую, по возмущеніи воды, *надо было войти первымъ, чтобы быть здоровымъ* *).

Достаточно приведеннаго, чтобы имѣть право сказать, что организація, просуществовавшая *болѣе полстолѣтія*, произнесла *сама надъ собой приговоръ*, и больничное управленіе, съ переходомъ столичныхъ врачебныхъ заведеній въ вѣдѣніе общественнаго управленія, въ правѣ ожидать новой организаціи, отвѣчающей требованіямъ времени.

Выработанный комиссіею проектъ «Положенія о больницахъ» заключаетъ въ себѣ VI главъ, которыя, съ подраздѣленіемъ нѣкоторыхъ изъ нихъ на отдѣлы, содержатъ въ себѣ 203 статьи.

Столь значительное число статей объясняется тѣмъ, что въ проектъ «Положенія» вошли не только статьи, опредѣляющія цѣль, права и мѣстное управленіе больницами, но и порядокъ пріема больныхъ, о посѣтителяхъ больницы и объ умершихъ, вскрытіи тѣлъ и погребеніи ихъ, а также нѣсколько статей, опредѣляющихъ общія основанія состоящихъ при больницахъ городскихъ амбулаторій.

*) Докладъ исполнительной Комиссіи 15 апрѣля 1881 г., стр. 31—35.

Большинство этихъ статей присуще каждому больничному уставу, а потому Комиссія считаетъ себя въ правѣ оставить ихъ безъ объясненій.

Переходя, затѣмъ, къ тѣмъ статьямъ, которыя составляютъ самую суть проекта Положенія, необходимо, прежде всего, остановиться *на устройствѣ мѣстнаго управленія больницъ*.

Ближайшее попеченіе и надзоръ за больницею возложенъ на попечителя больницы (ст. 36); самое же управленіе больницею поручается *главному врачу* (ст. 46).

Возлагая наблюденіе за больницею на попечителя, Комиссія не затруднилась избрать этотъ способъ контроля, въ виду нижеслѣдующихъ соображеній:

По численности и размѣрамъ, столичныя врачебныя заведенія могутъ быть сравниваемы съ таковыми-же учрежденіями военно-сухопутнаго и морскаго вѣдомствъ.

Оба эти вѣдомства, не смотря на различіе дѣйствующихъ въ нихъ системъ управленія больницами, подчиняютъ однако мѣстное больничное управленіе наблюденію попечителей, въ лицѣ разныхъ начальствующихъ лицъ, которыя не облечены никакою *законодательною властію*, а имѣютъ своею обязанностью *единственно* слѣдить за точнымъ и не уклоннымъ исполненіемъ со стороны служащихъ въ больницахъ предписаній закона.

Такая постановка должности попечителя представляется вполнѣ цѣлесообразною и никогда не можетъ создать на практикѣ какихъ либо неудобствъ, подобныхъ тѣмъ, которыя приведены были выше изъ дѣятельности попечителей временъ попечительнаго совѣта.

Дѣйствительно, попечитель, въ качествѣ делегата центральнаго управленія, есть не болѣе какъ посредствующее звено, приближающее мѣстное управленіе къ центральному, при помощи котораго послѣднее получаетъ самыя точныя свѣдѣнія о положеніи и нуждахъ подчиненнаго ему заведенія.

Въ разсужденіи сего, Комиссія, какъ уже было сказано выше, и сочла возможнымъ передать надзоръ за за-

веденіемъ попечителю, опредѣливъ однако въ главѣ II, 1 отд. проекта Положенія (ст. 36—45) его права и обязанности.

Передача управленія больницею *главному врачу*, предположенная въ проектѣ Положенія, составляетъ введеніе *новаго принципа*, не примѣнявшагося еще къ управленію столичными больницами.

Какъ извѣстно, въ основаніи нынѣ дѣйствующаго управленія лежитъ принципъ *раздѣленія медицинскихъ и хозяйственныхъ функцій*. Первыя находятся въ исключительномъ вѣдѣніи *главнаго врача*, послѣднія выполняются конторою, въ лицѣ *смотрителя больницы*.

Такимъ образомъ, врачебное заведеніе имѣетъ двухъ хозяевъ, другъ другу не подчиненныхъ, слѣдствіемъ чего является *двоевластіе*, создающее на практикѣ рядъ пререканій и столкновеній, отражающихся на благоустройствѣ заведенія.

Совершенно тождественное управленіе дѣйствуетъ въ госпиталяхъ военно-сухопутнаго вѣдомства *). Что-же касается до заведеній морского вѣдомства, то эти послѣднія управляются по новому положенію, Высочайше утвержденному 22 января 1887 года, въ основаніи котораго положенъ тотъ же принципъ, который предлагается Комиссіею къ введенію въ управленіе столичными больницами.

Въ противность *двоевластія*, Комиссія полагаетъ болѣе цѣлесообразнымъ, сосредоточивъ въ лицѣ *главнаго врача* медицинскія и хозяйственныя функціи, сдѣлать его *единственнымъ* хозяиномъ заведенія, а потому и полнымъ отвѣтственнымъ лицомъ за благоустройство заведенія.

Предлагаемая къ введенію въ больницѣ система управленія не представляется чѣмъ-либо новымъ; она извѣстна уже давно западной Европѣ и, какъ болѣе совершенная, имѣетъ свое практическое примѣненіе. Эта-же система принята и въ новомъ уставѣ Маріинской больницы для бѣдныхъ, Высочайше утвержденномъ 12 іюля 1888 г.

Должно замѣтить, что цѣль врачебнаго заведенія есть

*) См. Св. Воен. Постановленій. Кн. XV (изд. 1887 г.) Постановленія о военно-врачебныхъ заведеніяхъ

пользованіе больныхъ. Для достиженія этой цѣли, всѣ средства, которыя могутъ употребляться, должны быть въ распоряженіи врача.

Больной исцѣляется не только при посредствѣ медикаментовъ, но ему одинаково нужна соотвѣтствующая гигіеническая обстановка, правильный уходъ, здоровая пища и, наконецъ, сухое, теплое, свѣтлое и хорошо вентилированное помѣщеніе.

Поэтому, едва-ли не будетъ большимъ заблужденіемъ, если средства пользованія больнаго подраздѣлять на *врачебныя* и *хозяйственныя*.

Имѣя одно назначеніе, эти средства могутъ употребляться надлежащимъ образомъ только тѣмъ лицомъ, которое, по *образованію* и *по службѣ своей*, посвятило себя на пользованіе больныхъ.

Самый дѣятельный и добросовѣстный смотритель врядъ-ли можетъ знать дѣйствительныя потребности больныхъ во всѣхъ отношеніяхъ, потому что не имѣетъ ни тѣхъ познаній, ни вообще тѣхъ данныхъ, которыя необходимы при пользованіи больныхъ.

Допуская соединеніе *въ одномъ лицѣ* главнаго врача медицинскихъ и хозяйственныхъ функцій, Больничная Комиссія не могла не остановиться на двухъ возраженіяхъ, которыя могутъ быть предъявлены противъ этого положенія.

Во 1-хъ, существуетъ мнѣніе, что медикъ, какъ неспеціалистъ, не можетъ соединить въ себѣ всѣхъ качествъ, необходимыхъ при завѣдываніи всѣми отраслями больничнаго управленія.

Съ такимъ положеніемъ врядъ-ли можно согласиться. Хорошее управленіе не можетъ существовать безъ вѣрнаго познанія управляемаго предмета, *а кому знать лучше больницу во всѣхъ ея подробностяхъ, какъ не врачу*, лицу, посвятившему многіе годы на наилучшее и практическое изученіе предмета?

Понятно, что при выборѣ *главнаго врача* должно поступать съ крайней осторожностью и главенство въ больницѣ предоставлять только такому лицу, которое, по своимъ

достоинствамъ, могло-бы дать ручательство въ наилучшемъ исполненіи подобной должности.

Во 2-хъ, можно возразить, что главный врачъ, облеченный обязанностями и отвѣтственностью полнаго начальника больницы, будетъ постоянно отвлекаться отъ исполненія прямыхъ своихъ занятій, т. е. *пользованія больныхъ*. Но и это возраженіе лишено серьезнаго значенія.

На главномъ врачѣ лежитъ попеченіе о больныхъ *вообще* и потому онъ имѣетъ главный надзоръ за всѣмъ тѣмъ, что относится до благосостоянія всего заведенія. Въ *медицинскомъ-же* собственно отношеніи требуется, чтобы главный врачъ былъ въ состояніи *повѣрять дѣйствія подчиненныхъ ему врачей* и предлагать, въ случаѣ надобности, свое мнѣніе и совѣтъ.

Что-же касается до пользованія больныхъ, то эта обязанность, какъ будетъ сказано ниже, главнымъ образомъ возложена въ проектѣ Положенія на врачей, завѣдывающихъ отдѣленіями больницъ.

Къ числу статей проекта, имѣющихъ *принципіальное значеніе*, должна быть отнесена 58-я и послѣдующія, до 73-й ст. включительно, очерчивающія дѣятельность завѣдывающихъ отдѣленіями больницы. Въ объясненіи этого отдѣла проекта, Комиссія считаетъ нужнымъ высказать, что практика, существующая въ больницахъ западной Европы уже давно установила, что пользованіе больныхъ въ заведеніяхъ поручается не главному врачу, а опытнымъ, достойнымъ и самостоятельнымъ врачамъ, состоящимъ при больницѣ.

Введеніе приведеннаго принципа въ управленіе столичными больницами представляется крайне желательнымъ и несомнѣнно принесетъ существенную пользу дѣлу врачеванія.

Отношенія главнаго врача къ подчиненнымъ ему врачамъ, при существующемъ порядкѣ, когда главный врачъ самъ пользуетъ больныхъ, представляются крайне запутанными и дѣлаются совершенно неправильными.

Такъ, или главный врачъ беретъ на себя отвѣтственность за пользованіе больного, въ которомъ не участвовалъ,

или безъ надлежащаго осмотра спѣшитъ только назначить больному лекарство. Нерѣдко подчиненный врачъ, по своему убѣжденію, не можетъ согласиться со способомъ леченія, который назначилъ главный врачъ и, тѣмъ не менѣе, долженъ ему слѣдовать и тѣмъ самымъ принуждать себя дѣйствовать противъ убѣжденія.

При такихъ условіяхъ подчиненный врачъ утрачиваетъ всякую самостоятельность, теряетъ рвеніе и охоту къ усовершенствованію въ своемъ искусствѣ и привыкаетъ считать себя *простымъ исполнителемъ приказаній начальства.*

Подобное отношеніе, очевидно, не должно имѣть мѣста во врачебномъ сословіи, ибо, на основаніи государственныхъ законовъ, каждый врачъ, получившій по окончаніи курса медицинскихъ наукъ дипломъ на ученое званіе, имѣетъ право, наравнѣ со всѣми врачами безъ различія, лечить больныхъ по собственному своему убѣжденію.

Все вышесказанное привело Комиссію къ заключенію, что больничный персоналъ врачей долженъ пользоваться полною *свободою* при леченіи больныхъ, а потому, при составленіи проекта, Комиссія сочла необходимымъ ввести это начало въ практику и предоставить врачамъ пользованіе больныхъ *совершенно самостоятельно.*

Такое признаніе самостоятельности врача не можетъ однако создать для отдѣленскихъ врачей права считать себя внѣ подчиненія главному врачу.

Для предупрежденія всякихъ недоразумѣній, Коммисія сочла нужнымъ точно опредѣлить отношенія младшаго врача къ старшему и, въ ст. отъ 58—72 Положенія о больницахъ, дала по возможности ясныя указанія, какъ долженъ поступать завѣдывающій отдѣленіемъ врачъ по отношенію къ главному врачу больницы.

Достаточно будетъ привести, что по ст. 60 завѣдывающій отдѣленіемъ отвѣтствуетъ предъ главнымъ врачемъ не только за леченіе, но и за содержаніе больного; а по ст. 68 всѣ важныя операціи могутъ быть произведены только съ вѣдома главнаго врача.

Однимъ словомъ, Комиссія, стремясь поставить дѣло

врачеванія на подлежащую высоту, не только не признавала возможнымъ и необходимымъ создавать въ одномъ и томъ же учрежденіи чуждыя всякой дисциплины начала, но, напротивъ того, предполагала, предоставленіемъ права свободно исполнять свои обязанности врачебному персоналу больницъ, укрѣпить въ этомъ персоналѣ взаимное уваженіе и развить стремленіе отдать себя на благо страждущему населенію столицы.

Наиболѣе существенною реформою въ дѣлѣ реорганизаціи медицинской части въ городскихъ больницахъ Комиссія видитъ *въ введеніи ассистентуры*. По выработанному Комиссіею проекту положенія о городскихъ больницахъ, ассистенты избираются изъ молодыхъ врачей, не болѣе 5-ти лѣтъ тому назадъ окончившихъ курсъ медицинскихъ наукъ; они обязаны посвящать все свое время больницѣ и потому имъ запрещается всякая другая служба въ какихъ бы то ни было учрежденіяхъ; всѣ они, или по крайнѣй мѣрѣ большая ихъ часть, и, во всякомъ случаѣ, не менѣе двухъ ассистентовъ каждаго отдѣленія, живутъ въ зданіяхъ больницы; ассистенты посѣщаютъ порученныхъ имъ больныхъ днемъ и ночью, а одинъ изъ нихъ въ теченіе всего дня и ночи остается при больныхъ въ каждомъ отдѣленіи. Такимъ образомъ, съ введеніемъ ассистентуры, больные все время будутъ находиться подъ наблюденіемъ врача и не только устранится рѣдко полезное для больныхъ участіе въ леченіи фельдшеровъ, но и число послѣднихъ въ больницѣ, съ введеніемъ ассистентуры, значительно сократится. Съ другой стороны, — ассистентъ къ внимательному леченію порученныхъ ему больныхъ будетъ побуждаемъ своимъ личнымъ интересомъ — больница для него явится лучшею практическою школою для его будущей дѣятельности. Признавая, что 3-хлѣтняя работа въ больницѣ врача въ качествѣ ассистента совершенно достаточна для подготовленія къ самостоятельной врачебной дѣятельности, Комиссія ограничила пребываніе ассистента въ больницѣ этимъ именно срокомъ; только въ больницахъ для умалишенныхъ срокъ этотъ нѣсколько удлиненъ: въ этихъ: больницахъ срокъ службы ассистентовъ, вмѣсто 3-хлѣт-

61
Ч

няго, опредѣленъ 4-хлѣтній. Исключеніе въ отношеніи срока службы ассистентовъ сдѣлано лишь для особенно зарекомендовавшихъ себя усердіемъ и способностями лицъ, которыя оставляются при больницѣ въ качествѣ ассистентовъ еще на одинъ срокъ; но число такихъ ассистентовъ ограничено. Допуская это исключеніе, Комиссія имѣла въ виду, съ одной стороны, сохранить для больницы болѣе даровитыхъ врачей, если сами они желаютъ продолжать службу, а съ другой, — имѣть при больницѣ болѣе опытныхъ ассистентовъ, которые могли-бы исполнять обязанности завѣдывающаго отдѣленіемъ на случай отпуска, болѣзни и вообще отсутствія послѣдняго.

При такой организаціи медицинской части, организаціи, принятой въ больницахъ всѣхъ западно-европейскихъ государствъ, признавшихъ ее за наилучшую, и существующей уже въ нѣкоторыхъ больницахъ въ Петербургѣ (дѣтская больница принца Ольденбургскаго, Маріинская для бѣдныхъ), несомнѣнно получатся болѣе благопріятные результаты, чѣмъ было въ городскихъ больницахъ до сихъ поръ. При нынѣ существующемъ порядкѣ, младшіе ординаторы, которыхъ призваны замѣнить ассистенты, остаются въ одной и той-же, недостаточно оплачиваемой, должности не одинъ десятокъ лѣтъ; несомнѣнно, что болѣе или менѣе опытный, свѣдущій врачъ можетъ удовлетвориться такимъ положеніемъ лишь при условіи затраты на больницу небольшого труда, значительную-же часть своего времени онъ посвящаетъ или другимъ лечебнымъ заведеніямъ, или частной практикѣ, дающимъ ему средства къ жизни. И дѣйствительно, въ настоящее время ординаторъ больницы, обойдя утромъ своихъ больныхъ, оставляетъ ихъ до другого дня на попеченіи исключительно фельдшера, чего нельзя не признать прямо вреднымъ.

Глава VI проекта Положенія о городскихъ больницахъ заключаетъ въ себѣ нѣсколько статей, опредѣляющихъ общія основанія состоящихъ при больницахъ врачебныхъ амбулаторій. Глава эта введена въ Положеніе о больницахъ въ томъ предположеніи, что городская Дума раздѣлитъ приведенныя въ настоящей запискѣ соображе-

нія о необходимости сосредоточенія въ Больничной Комиссіи всего дѣла врачебной помощи нуждающемуся населенію столицы.

По проекту Комиссіи, учреждаемыя при больницахъ *амбулаторіи* должны соотвѣтствовать характеру больницы, при которой амбулаторія учреждена (ст. 196). Поэтому, при общихъ больницахъ амбулаторіи должны принимать больныхъ общими болѣзнями, направляя больныхъ сифилисомъ, нервными, душевными и другими спеціальными болѣзнями въ соотвѣтствующія амбулаторіи при больницахъ, назначенныхъ для этого рода больныхъ.

Кромѣ амбулаторій при больницахъ, въ различныхъ пунктахъ города учреждаются особыя амбулаторіи, которыя состоятъ въ вѣдѣніи главнаго врача ближайшей къ ней больницы (ст. 197). Эти амбулаторіи, по предположенію Комиссіи, могутъ быть или въ квартирахъ отдѣльныхъ амбулаторныхъ врачей (то-же, что нынѣ думскіе врачи), или-же такія амбулаторіи, смотря по мѣстнымъ условіямъ, могутъ быть открываемы въ отдѣльныхъ помѣщеніяхъ, спеціально приспособленныхъ для амбулаторнаго пріема больныхъ какъ по общимъ, такъ по спеціальнымъ болѣзнямъ. Выборъ пунктовъ для амбулаторій и распредѣленіе ихъ между больницами производится больничною Комиссіею (ст. 198).

Всѣ амбулаторіи, какъ при самихъ больницахъ, такъ и въ отдѣльныхъ отъ больницъ помѣщеніяхъ, состоятъ въ вѣдѣніи главнаго врача соотвѣтственной больницы, который назначаетъ время пріема больныхъ (ст. 199) и контролируетъ амбулаторныхъ врачей какъ по книгамъ амбулаторіи (ст. 200), такъ и по представляемымъ ему отъ амбулаторіи свѣдѣніямъ и отчетамъ (201).

Статьею 202 Полож. опредѣляется наибольшее число больныхъ, которое амбулаторный врачъ долженъ принять въ теченіе назначеннаго для пріема больныхъ времени. Число это ограничено 20-ю больными въ амбулаторіяхъ для душевно-больныхъ и 30-ю въ остальныхъ. Ограничивая пріемъ одного врача этимъ числомъ больныхъ, Комиссія имѣла въ виду, что большее число больныхъ, съ пользою

для послѣднихъ, по мнѣнію самихъ врачей, не можетъ быть допущено.

Предполагая ограничить число посѣщеній врачами нуждающихся больныхъ на-дому, Комиссія, не устанавливая для врачей обязательности такихъ посѣщеній по одному лишь заявленію больного или его близкихъ, какъ это нынѣ практикуется думскими врачами, въ ст. 203 положила, что посѣщенія эти дѣлаются при извѣстныхъ условіяхъ, которыя имѣютъ быть выработаны особою инструкціею.

61
H

ПРОЕКТЪ ИНСТРУКЦІИ

ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЧНОЙ КОМИССІИ.

§ 1.

С.-Петербургская городская Больничная Комиссія учреждается при городскомъ общественномъ управленіи для ближайшаго завѣдыванія дѣломъ врачебной помощи и общественнаго призрѣнія нуждающагося населенія столицы.

§ 2.

Вѣдѣнію Комиссіи подлежатъ:

а) управленіе городскими больницами, родильными пріютами, богадѣльнями и состоящими при нихъ учрежденіями;

б) поданіе врачебной помощи амбулаторно и на-дому чрезъ думскихъ врачей и врачей, состоящихъ при городскихъ больницахъ;

в) надзоръ за врачебными учрежденіями, получающими пособія изъ городскихъ средствъ;

и г) опредѣленіе и увольненіе главныхъ врачей и другихъ чиновъ служебнаго персонала больницъ, а также врачей амбулаторій и думскихъ врачей (ст. 25, 30 и 31 полож. о больн.).

§ 3.

Въ составъ Комиссіи городскою Думою, по прошествіи года послѣ общихъ городскихъ выборовъ, избираются на

4-хъ лѣтній срокъ предсѣдатель, 16 членовъ и 7 кандидатовъ къ нимъ.

Примѣчаніе. За особыя услуги по с.-петербургскому городскому общественному управленію, городская Дума можетъ избирать особыхъ почетныхъ попечителей состоящихъ въ вѣдѣніи Больничной Комиссіи заведеній, при чемъ избранныя лица вступаютъ въ составъ Комиссіи на правахъ ея членовъ.

§ 4.

Избранные городскою Думою въ составъ Комиссіи предсѣдатель и члены избираютъ изъ среды себя попечителей врачебныхъ заведеній, означенныхъ въ п.п. *а* и *б* § 2, а также избираютъ изъ среды своей и изъ числа кандидатовъ къ членамъ Комиссіи депутатовъ отъ города при врачебныхъ учрежденіяхъ, получающихъ пособія изъ городскихъ средствъ.

§ 5.

Изъ числа членовъ Комиссіи избираются также два лица для замѣщенія предсѣдателя Комиссіи, на случай его болѣзни или временнаго отсутствія.

Примѣчаніе. Лица эти, продолжая нести другія, возложенныя на нихъ, обязанности, вступаютъ въ исправленіе должности предсѣдателя по большинству полученныхъ при избраніи голосовъ или по взаимному между собою соглашенію.

§ 6.

О лицахъ, избранныхъ замѣстителями предсѣдателя, попечителями заведеній, а также депутатами отъ города при врачебныхъ учрежденіяхъ, получающихъ пособія изъ городскихъ средствъ, Комиссія представляетъ, чрезъ городскую Управу, на утвержденіе городской Думы.

§ 7.

Въ составъ Комиссіи, сверхъ предсѣдателя и 16-ти членовъ, входятъ почетные попечители, с.-петербургскій столичный врачебный инспекторъ и главные врачи больницъ и богадѣленъ.

Примѣчаніе 1-е. Участвующіе въ засѣданіяхъ Комиссіи

главные врачи больницъ и богадѣленъ пользуются правомъ совѣщательнаго голоса.

Примѣчаніе 2-е. Кандидаты къ членамъ Комиссіи могутъ присутствовать во всѣхъ засѣданіяхъ Комиссіи, съ правомъ совѣщательнаго голоса; по вопросамъ-же, касающимся учрежденій, въ которыхъ кандидаты исполняютъ обязанности депутата отъ города, они пользуются правомъ рѣшающаго голоса.

§ 8.

По управленію состоящими въ ея вѣдѣніи учрежденіями Комиссія руководствуется общими узаконеніями, утвержденными городскою Думою положеніями и правилами объ этихъ учрежденіяхъ и отдѣльными постановленіями Думы.

§ 9.

Комиссія, собираясь по мѣрѣ надобности, имѣетъ не менѣе одного засѣданія въ мѣсяцъ.

§ 10.

Члены Комиссіи, въ случаѣ невозможности, по какимъ либо причинамъ, прибыть въ засѣданіе, увѣдомляютъ о томъ предсѣдателя.

§ 11.

По дѣламъ, требующимъ при ихъ обсужденіи спеціальныхъ свѣдѣній, предсѣдатель приглашаетъ въ засѣданія Комиссіи постороннихъ лицъ, по своему усмотрѣнію или постановленію Комиссіи; приглашенныя такимъ образомъ лица пользуются правомъ совѣщательнаго голоса.

§ 12.

Засѣданіе Комиссіи считается состоявшимся съ прибытіемъ не менѣе 8-ми членовъ, считая въ томъ числѣ и предсѣдателя.

§ 13.

Дѣла рѣшаются Комиссіею по большинству голосовъ присутствующихъ въ засѣданіи членовъ; въ случаѣ же равенства голосовъ, голосъ предсѣдателя даетъ перевѣсъ.

§ 14.

Постановленія Комиссіи записываются собственноручно предсѣдателемъ въ краткій журналъ засѣданія, который тутъ-же подписывается наличнымъ составомъ присутствія; несогласные съ мнѣніемъ большинства члены оговариваютъ это при подписи и представляютъ свое особое мнѣніе, которое прилагается къ журналу; не представившіе въ 4-хъ-дневный, со дня подписанія журнала, срокъ особаго мнѣнія считаются согласившимися съ состоявшимся постановленіемъ.

§ 15.

По тѣмъ постановленіямъ Комиссіи, которыя требуютъ обстоятельной мотивировки, составляются послѣ подписанія журнала особыя опредѣленія, обращаемыя къ исполненію только по подписаніи таковыхъ; прочія-же статьи журнала исполняются безотлагательно.

Примѣчаніе. Постановленія Комиссіи, требующія составленія особаго опредѣленія, въ случаяхъ нетерпящихъ отлагательства, приводятся въ исполненіе по распоряженію предсѣдателя и до подписанія опредѣленій.

§ 16.

Представленія Комиссіи по дѣламъ, подлежащимъ разрѣшенію городской Думы, передаются Комиссіею въ городскую Управу, которая и вноситъ ихъ въ Думу въ установленномъ порядкѣ.

Примѣчаніе. Подлежащія разрѣшенію Думы дѣла общественнаго здравія, имѣющія общій характеръ, передаются въ городскую Управу, для дальнѣйшаго направленія, послѣ обсужденія ихъ въ соединенномъ присутствіи Санитарной и Больничной Комиссій.

§ 17.

О дѣятельности своей и подвѣдомственныхъ учрежденій Комиссія ежегодно, въ установленный городскою Думою срокъ, представляетъ городской Управѣ отчетъ; одинъ экземпляръ такого отчета препровождается въ тоже время с.-петербургскому столичному врачебному инспектору.

§ 18.

Подготовка дѣлъ, подлежащихъ разрѣшенію Комиссіи, возлагается на постоянную Субкомиссіею, состоящую изъ предсѣдателя и двухъ избираемыхъ Комиссіею на одинъ годъ членовъ. Для обсужденія всѣхъ предоставляемыхъ ея разрѣшенію вопросовъ, Субкомиссія по мѣрѣ надобности и во всякомъ случаѣ не менѣе одного раза въ недѣлю, имѣетъ засѣданіе; для направленія текущихъ дѣлъ и для немедленнаго разрѣшенія могущихъ встрѣтиться вопросовъ предсѣдатель или одинъ изъ членовъ Субкомиссіи ежедневно, въ опредѣленные часы, находятся въ канцеляріи Комиссіи.

Примѣчаніе. Въ засѣданіяхъ Субкомиссіи можетъ принимать участіе, съ правомъ рѣшающаго голоса, каждый членъ Комиссіи, по своему желанію.

§ 19.

На обязанность Субкомиссіи возлагается:

а) предварительный контроль производимыхъ подвѣдомственными Комиссіи заведеніями расходовъ суммъ, назначенныхъ по смѣтѣ, и пріобрѣтаемыхъ ими матеріаловъ, припасовъ и проч.;

б) провѣрка годовыхъ отчетовъ заведеній;

в) провѣрка на мѣстѣ, личнымъ осмотромъ, потребностей отдѣльныхъ заведеній по снабженію инвентаремъ и по производству ремонтныхъ работъ и представленіе на разрѣшеніе Комиссіи соображеній по установленію порядка постепенности въ удовлетвореніи заявленныхъ отдѣльными заведеніями требованій въ предѣлахъ, ассигнованныхъ или испрашиваемыхъ къ ассигнованію суммъ;

г) завѣдываніе инспекторскою частью по опредѣленію, увольненію служащихъ въ подвѣдомственныхъ Комиссіи заведеніяхъ, по представленіямъ ихъ къ производству въ чины, къ наградамъ, пенсіямъ и выдачамъ единовременныхъ пособій, согласно существующимъ законоположеніямъ и постановленіямъ Думы;

д) выдача кандидатамъ, ожидающимъ очереди поступленія въ градскія богадѣльни, пособій изъ процентовъ на пожертвованные для этого благотворителями капиталы, а также опредѣленіе на призрѣніе въ богадѣльни на открывшіяся свободныя мѣста, содержимыя какъ на городской счетъ, такъ на счетъ самихъ призрѣваемыхъ или на счетъ процентовъ съ капиталовъ, пожертвованныхъ благотворителями, если послѣдними не оставлено за собою, за наслѣдниками своими, или иными лицами права помѣщенія на эти мѣста;

е) составленіе соображеній о наивыгоднѣйшемъ способѣ веденія хозяйства заведеній и снабженія ихъ предметами довольствія;

ж) составленіе годового отчета о дѣятельности Комиссіи, для представленія, въ установленномъ порядкѣ, въ городскую Думу;

з) разработка всѣхъ тѣхъ вопросовъ и исполненіе тѣхъ порученій, которыя будутъ переданы постановленіями Комиссіи;

и и) немедленное разрѣшеніе могущихъ быть затрудненій при пріемѣ больныхъ.

Примѣчаніе. Вопросы, означенные въ пунктѣ *е* этой статьи, разрѣшаются Субкомиссіею при участіи въ ея засѣданіи попечителя богадѣленъ.

§ 20.

Предсѣдатель, состоя, по званію своему, попечителемъ всѣхъ подвѣдомственныхъ Комиссіи городскихъ учрежденій, наравнѣ съ попечителями, наблюдаетъ за всѣми дѣйствіями подвѣдомственныхъ Комиссіи учрежденій и лицъ, затѣмъ, по отношенію къ Комиссіи, направляетъ ея дѣятельность, отвѣтствуя за успѣшность, своевременность и порядокъ ея занятій; завѣдываетъ канцеляріею Комиссіи, опредѣляетъ и увольняетъ лицъ, ее составляющихъ; назначаетъ обыкновенныя и экстренныя засѣданія и, предсѣдательствуя въ нихъ, руководитъ преніями; по постановленіямъ Комиссіи, разрѣшаетъ, въ предѣлахъ смѣт-

ныхъ назначеній, выдачи денежныхъ суммъ и подписываетъ исходящія отъ Комиссіи бумаги; присутствуетъ въ городской Управѣ, на правахъ члена ея, при обсужденіи всѣхъ дѣлъ, имѣющихъ отношеніе къ предметамъ вѣдомства Комиссіи; въ случаяхъ неотложной надобности, онъ можетъ, единолично или по совѣщаніи съ наличными членами, принимать мѣры и разрѣшать вопросы, предоставленные коллегіальному обсужденію Комиссіи, но о сдѣланныхъ имъ распоряженіяхъ доводитъ до свѣдѣнія Комиссіи въ ближайшее засѣданіе.

§ 21.

При Комиссіи состоитъ Совѣтъ главныхъ врачей, имѣющій совѣщательный характеръ.

§ 22.

Членами Совѣта состоятъ главные врачи всѣхъ городскихъ больницъ и богадѣленъ.

§ 23.

Совѣтъ главныхъ врачей имѣетъ выбраннаго членами его предсѣдателя, который утверждается въ этомъ званіи Комиссіею.

Обсужденію совѣта главныхъ врачей подлежатъ:

а) всѣ вопросы, предлагаемые Комиссіею или возбуждаемые предсѣдателемъ, а равно каждымъ изъ членовъ совѣта;

б) оцѣнка кандидатовъ на должности главнаго врача, завѣдывающаго отдѣленіемъ; помощника завѣдывающаго отдѣленіемъ, прозектора, врача амбулаторіи и думскаго врача, а равно оцѣнка кандидатовъ на должность управляющаго аптекою;

в) предположенія о распредѣленіи больныхъ по отдѣльнымъ больницамъ;

г) различныя обще-больничныя санитарныя мѣры;

д) всѣ вопросы, относящіеся до содержанія и леченія больныхъ;
е) недоразумѣнія, могущія возникнуть между больничными врачами;
ж) вопросы о дисциплинарныхъ взысканіяхъ и объ увольненіи отъ должности врачей, передаваемые, когда Комиссія признаетъ это необходимымъ, на заключеніе совѣта;
з) составленіе, по порученію Комиссіи, проектовъ различныхъ инструкцій и правилъ;
и и) разсмотрѣніе годового медицинскаго отчета Комиссіи.

§ 25.

Совѣтъ главныхъ врачей ведетъ протоколы своихъ засѣданій.

§ 26.

При Комиссіи состоитъ Канцелярія, въ которой сосредоточивается все дѣлопроизводство Комиссіи по частямъ административной, хозяйственной и счетной. Служащіе въ Канцеляріи дѣлопроизводители и другія лица, по утвержденному городскою Думою штату, назначаются на должности и увольняются предсѣдателемъ Комиссіи.

Примѣчаніе. На наемъ другихъ, не опредѣленныхъ штатомъ, служащихъ въ Канцеляріи, а равно писцовъ и прислуги и на канцелярскіе и другіе расходы отпускается особая сумма по смѣтѣ.

§ 27.

При Комиссіи состоитъ, въ завѣдываніи предсѣдателя или одного изъ его замѣстителей, справочное больничное бюро, въ которомъ сосредоточиваются какъ получаемыя отъ врачебныхъ заведеній и думскихъ и другихъ врачей свѣдѣнія о движеніи и характерѣ заболѣваемости въ столицѣ и числѣ занятыхъ въ лечебныхъ заведеніяхъ и богадѣльняхъ мѣстъ, такъ равно и медицинская отчетность.

Примѣчаніе. Лица, служащія въ справочномъ бюро, опредѣляются и увольняются предсѣдателемъ Комиссіи.

§ 28.

Справочное бюро разработываетъ собираемыя имъ свѣдѣнія, и о тѣхъ мѣрахъ, какія, по его мнѣнію, на основаніи добытыхъ имъ, по разработкѣ имѣющихся свѣдѣній, выводовъ, надлежитъ принять, представляетъ Комиссіи чрезъ предсѣдателя.

61
H

ПРОЕКТЪ

ПОЛОЖЕНІЯ О БОЛЬНИЦАХЪ

СОСТОЯЩИХЪ

ВЪ ВѢДѢНІИ С.-ПЕТЕРБУРГСКАГО ГОРОДСКОГО ОБЩЕСТВЕННАГО УПРАВЛЕНІЯ.

61
H

Проектъ положенія о больницахъ, состоящихъ въ вѣдѣніи с.-петербургскаго городского общественнаго управленія.

Глава I.

Цѣль учрежденія больницъ.

1. Больницы имѣютъ своимъ назначеніемъ леченіе больныхъ обоего пола; для призрѣнія-же неизлечимыхъ больныхъ и лицъ, по старости и дряхлости, неимѣющихъ возможности снискивать себѣ пропитаніе, состоятъ богадѣльни и особые дома призрѣнія.

2. Больничнымъ леченіемъ пользуются: безплатно—лица, платящія больничный или иной на этотъ предметъ установленный въ городскую кассу денежный сборъ, а лица, не платящія такового сбора, за установленную городскимъ управленіемъ плату.

Примѣчаніе 1-е. Арестанты, признанные совершившими преступленіе въ припадкѣ умопомѣшательства, а равно сифилитики, согласно примѣч. 3 къ ст. 629 и примѣч. 3 къ ст. 584 т. XIII уст. общ. призр. по прод. 1886 г., пользуются въ городскихъ больницахъ безплатно.

Примѣчаніе 2-е. Во время эпидеміи отъ платы за леченіе освобождаются всѣ пользующіеся въ больницахъ отъ эпидемической болѣзни (примѣч. 4 къ ст. 584 т. XIII уст. общ. призр. по прод. 1886 г.).

3. Условія освобожденія отъ установленной за леченіе въ больницахъ платы, на основаніи имущественнаго положенія больного или рода его болѣзни, опредѣляются Больничною Комиссіею.

Средства на содержаніе больницъ.

4. Больницы имѣютъ прямымъ источникомъ для своего содержанія городскіе доходы. Сверхъ этого, источникомъ для содержанія, улучшенія и расширенія больницъ служатъ:

а) капиталы, переданные городу вмѣстѣ съ больницами, находившимися въ вѣдѣніи бывшаго попечительнаго совѣта заведеній общественнаго призрѣнія въ С.-Петербургѣ;

б) суммы, могущія быть отпущенными правительствомъ въ видѣ пособій на устройство и улучшеніе помѣщеній для умалишенныхъ (примѣч. 2 къ ст. 623 т. XIII уст. общ. призр. по прод. 1886 г.);

в) суммы, жертвуемыя въ пользу больницъ частными лицами и обществами;

г) суммы, поступающія отъ лицъ, неплатящихъ больничнаго или иного на этотъ предметъ установленнаго сбора (ст. 2).

д) суммы, поступающія за леченіе военныхъ чиновъ и больныхъ разныхъ вѣдомствъ, по особому положенію о пользованіи этихъ лицъ въ больницахъ;

и е) денежныя взысканія (пени и штрафы), предоставленныя въ доходъ мѣстныхъ заведеній общественнаго призрѣнія по уставамъ гражд. судопр. и общ. призр.

Права больницъ и лицъ, въ нихъ служащихъ.

5. Городскія больницы имѣютъ свою печать, съ гербомъ г. С.-Петербурга.

6. При пріобрѣтеніи, для цѣлей больничнаго призрѣнія, движимаго или недвижимаго имущества покупкою, по завѣщанію или въ даръ, больницы освобождаются отъ платежа крѣпостныхъ пошлинъ (ст. 65 уст. общ. призр. по изд. 1857 г.).

7. При выпискѣ изъ заграницы, для больничнаго употребленія, медикаментовъ, медицинскихъ инструментовъ и

вообще медицинскихъ пособій, больницы освобождаются отъ платежа таможенныхъ пошлинъ.

8. Врачи, фармацевты, смотрители и прочія должностныя лица, согласно п. 4 прилож. къ примѣч. ст. 1 уст. общ. призр., т. XII свод. зак. изд. 1886 г., пользуются правами государственной службы.

9. Медицинскій и весь служебный персоналъ больницъ пользуется правами пенсіи на основаніи городского пенсіоннаго устава. Врачамъ выслужившимъ срокъ на полученіе пенсіи по совокупности числа лѣтъ службы государственной и городской, пенсія назначается изъ государственнаго казначейства и изъ городскихъ средствъ, пропорціонально числу лѣтъ службы государственной и городской.

10. Помощники провизора и аптекарскіе ученики, служащіе въ аптекахъ городскихъ больницъ, пользуются всѣми правами, предоставленными служащимъ въ частныхъ аптекахъ.

11. Главный врачъ и завѣдывающій отдѣленіемъ больницы не могутъ одновременно занимать въ другихъ больницахъ и учрежденіяхъ какихъ либо должностей, безъ особаго на то разрѣшенія Больничной Комиссіи.

12. Врачи-ассистенты не могутъ занимать какую-бы то ни было должность въ другомъ мѣстѣ.

13. Священникъ больничной церкви можетъ имѣть занятія внѣ больницы не иначе, какъ съ разрѣшенія попечителя.

14. По выслугѣ лѣтъ на полученіе пенсіи, государственной или городской, а равно по достиженіи 65-тилѣтняго возраста, какъ главные врачи, такъ и завѣдывающіе отдѣленіемъ, а равно прозекторы больницъ не

иначе могутъ быть оставляемы на службѣ, какъ по представленію объ этомъ совѣта главныхъ врачей больницъ въ Больничную Комиссію, которая въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ опредѣляетъ срокъ дальнѣйшей службы оставляемаго въ занимаемой должности лица.

Мѣстное управленіе больницами.

Отд. I. Составъ управленія.

15. Больница имѣетъ въ своемъ составѣ: попечителя, главнаго врача и, смотря по обширности, нужное число врачей, смотрителя и прочихъ служащихъ по частямъ медицинской, административной и хозяйственной, согласно утвержденному штату.

16. Для обсужденія спеціально медицинскихъ вопросовъ, при больницѣ учреждается врачебный комитетъ.

17. Для разрѣшенія дѣлъ, касающихся хозяйственнаго управленія больницею, при больницѣ учреждается хозяйственный комитетъ.

18. Для веденія бухгалтеріи и дѣлопроизводства по всѣмъ отраслямъ больничнаго хозяйства, при каждой больницѣ состоитъ канцелярія изъ лицъ, опредѣленныхъ по штату.

Отд. II. Опредѣленіе и увольненіе должностныхъ лицъ и служащихъ.

19. Отъ лицъ, желающихъ занять въ городской больницѣ должность главнаго врача, завѣдывающаго отдѣленіемъ, помощника завѣдывающаго отдѣленіемъ и прозектора, независимо отъ ученой степени доктора медицины, требуется:

а) отъ главнаго врача—не менѣе 10-ти лѣтъ практической дѣятельности въ больницахъ или клиникахъ, въ томъ числѣ не менѣе 5-ти лѣтъ службы завѣдывающаго отдѣленіемъ или другой соотвѣт-

ственной медицинской должности — госпитальной или клинической;

б) отъ завѣдывающаго отдѣленіемъ и отъ помощника завѣдывающаго отдѣленіемъ—не менѣе 5-ти лѣтъ практической дѣятельности въ больницахъ или клиникахъ и въ томъ числѣ не менѣе 3-хъ лѣтъ исключительнаго занятія тою спеціальностью, на которую онъ является кандидатомъ;

и в) отъ прозектора—не менѣе 5-ти лѣтъ научныхъ и практическихъ занятій патологическою анатоміею.

20. Отъ женщинъ-врачей, желающихъ занять должность завѣдывающей женскимъ или дѣтскимъ отдѣленіемъ больницы, сверхъ указанныхъ въ п. б. предшедшей 21 ст. условій, требуется представленіе, взамѣнъ докторской диссертаціи, ученыхъ трудовъ по той спеціальности, по которой онѣ желаютъ занять должность.

21. Объ открывшейся вакансіи главнаго врача, завѣдывающаго отдѣленіемъ и прозектора, предсѣдатель Больничной Комиссіи заявляетъ въ ближайшемъ засѣданіи Комиссіи, которая назначаетъ срокъ, къ которому должны быть предложены кандидаты на вакантную должность.

22. Къ назначенному сроку кандидаты къ замѣщенію освободившейся должности могутъ быть предложены со стороны всѣхъ членовъ Больничной Комиссіи.

23. Оцѣнку предложенныхъ кандидатовъ дѣлаетъ Совѣтъ главныхъ врачей, который требуетъ для того отъ кандидатовъ всѣ необходимыя данныя и свѣдѣнія и, въ случаѣ надобности, подвергаетъ ихъ испытанію—письменному или устному (colloquium).

24. О кандидатахъ, признанныхъ достойными большинствомъ $^2/_3$ всего состава Совѣта главныхъ врачей, представляется въ Больничную Комисію докладъ, который долженъ содержать подробную оцѣнку рекомендуемыхъ кандидатовъ.

25. Предложенныя Совѣтомъ главныхъ врачей къ замѣщенію вакантной должности лица подвергаются Больничною Комиссіею баллотировкѣ; кандидатъ, избранный абсолютнымъ большинствомъ голосовъ, утверждается Больничною Комиссіею въ должности, о чемъ представляется, куда слѣдуетъ, для включенія въ приказъ.

26. Если изъ предложенныхъ Совѣтомъ главныхъ врачей кандидатовъ никто не удостоится утвержденія, или-же въ самомъ совѣтѣ главныхъ врачей относительно кандидатовъ не послѣдуетъ установленнаго ст. 24 большинства, то Больничная Комиссія объявляетъ конкурсъ.

27. Конкурсная комиссія состоитъ изъ предсѣдателя Больничной Комиссіи, предсѣдателя Совѣта главныхъ врачей и избираемыхъ Больничною Комиссіею двухъ попечителей, двухъ главныхъ врачей городскихъ больницъ и одного или двухъ врачей профессоровъ Военно-Медицинской Академіи.

28. Конкурсная комиссія составляетъ условія конкурса, которыя утверждаются Больничною Комиссіею.

29. Объ избранныхъ кандидатахъ конкурсная комиссія представляетъ мотивированный докладъ въ Больничную Комиссію, которая и утверждаетъ въ должности одного изъ предложенныхъ кандидатовъ порядкомъ, указаннымъ ст. 25 сего положенія.

30. Врачи амбулаторіи и думскіе врачи избираются совѣтомъ главныхъ врачей и утверждаются Больничною Комиссіею на 5-ти лѣтній срокъ.

Примѣчаніе 1-е. Врачи амбулаторіи и думскіе врачи избираются по преимуществу изъ бывшихъ больничныхъ врачей.

Примѣчаніе 2-е. Женщины-врачи могутъ быть назначаемы думскими врачами, а равно врачами женскихъ и дѣтскихъ амбулаторій.

31. Врачи-ассистенты, избираемые главнымъ врачемъ,

по соглашенію съ завѣдывающимъ отдѣленіемъ, а равно избираемые главнымъ врачемъ: смотритель, письмоводитель, экономка и кастелянша, а также лаборантъ и помощникъ управляющаго аптекою утверждаются, по представленію попечителя, Больничною Комиссіею.

32. Сестры милосердія, фельдшера, палатные надзиратели и надзирательницы, избираются на эти должности главнымъ врачемъ и утверждаются попечителемъ больницы.

33. Священникъ больничной церкви, псаломщикъ или діаконъ на окладѣ псаломщика, по представленію попечителя больницы, утверждаются въ должности епархіальною властью.

34. Староста больничной церкви, по представленію Больничной Комиссіи, избирается городскою Думою и утверждается въ должности епархіальною властью.

35. Всѣ лица какъ медицинскаго, такъ и административнаго и хозяйственнаго персонала больницы, увольняются отъ должности и службы тѣмъ-же порядкомъ, какимъ опредѣляются на должности; при чемъ вопросъ объ увольненіи главнаго врача, завѣдывающаго отдѣленіемъ, помощника завѣдывающаго отдѣленіемъ и прозектора больницы передается на предварительное обсужденіе Совѣта главныхъ врачей.

Глава II.

Права и обязанности попечителя и служащихъ при больницѣ.

Отд. I. Попечитель больницы.

36. Имѣя ближайшее попеченіе и надзоръ за больницею, попечитель наблюдаетъ:

а) за исполненіемъ всѣми служащими въ больницѣ возложенныхъ на нихъ обязанностей;

б) за неуклоннымъ исполненіемъ больничною администраціею всѣхъ требованій закона, постановленій городской Думы и Больничной Комиссіи;

в) за наиболѣе цѣлесообразнымъ и выгоднымъ веденіемъ хозяйства;

г) за правильнымъ и соотвѣтственнымъ назначенію содержаніемъ больничныхъ зданій и сооруженій;

д) за правильнымъ расходованіемъ, согласно назначенію, суммъ, ассигнуемыхъ на больницу.

37. Попечитель посѣщаетъ больницу сколь возможно чаще, для личнаго удостовѣренія въ исправномъ содержаніи и продовольствіи больныхъ.

38. Въ случаяхъ предъявленія жалобъ со стороны больныхъ и служащихъ въ больницѣ, попечитель удостовѣряется въ справедливости сихъ жалобъ и, если онѣ основательны, дѣлаетъ распоряженіе къ удовлетворенію ихъ чрезъ главнаго врача.

39. Попечитель повѣряетъ по книгамъ и документамъ денежныя суммы больницы и принадлежащія больнымъ, по своему усмотрѣнію, внезапно, а больничное имущество два раза въ годъ, чрезъ особую комиссію, образуемую при больницѣ для этой цѣли, въ порядкѣ, указанномъ Больничною Комиссіею.

40. Попечитель не входитъ въ распоряженія по частямъ врачебной и фармацевтической, въ ихъ спеціальномъ и научномъ отношеніи.

41. Въ случаѣ замѣченныхъ упущеній и неисправностей со стороны врачей и прочихъ служащихъ по медицинской, административной и хозяйственной частямъ, попечитель поручаетъ главному врачу принять надлежащія мѣры къ устраненію безпорядка, а объ упущеніи главнаго врача доноситъ Больничной Комиссіи.

61
Н

42. Попечитель вноситъ въ Больничную Комиссію представленія главнаго врача объ исходатайствованіи, въ установленномъ порядкѣ, награжденія служащихъ при больницѣ, состоящихъ на государственной службѣ, чинами, знаками отличія и о назначеніи пенсій и единовременныхъ пособій, равно и о награжденіи всѣхъ вообще служащихъ при больницѣ со стороны городского общественнаго управленія и о назначеніи имъ пенсій и единовременныхъ пособій, согласно городскому пенсіонному уставу.

43. Попечитель заботится о своевременномъ внесеніи на разрѣшеніе Больничной Комиссіи всѣхъ вопросовъ о нуждахъ и пользахъ больницы, ближайшее попеченіе о которой ему ввѣрено.

44. Попечитель увольняетъ, по представленіямъ главнаго врача, служащихъ въ больницѣ въ отпуски въ предѣлахъ Имперіи на сроки до двухъ мѣсяцевъ, доводя о семъ до свѣдѣнія Больничной Комиссіи; объ отпускѣ на срокъ свыше двухъ мѣсяцевъ, а равно объ отпускѣ главнаго врача онъ представляетъ на разрѣшеніе Больничной Комиссіи.

45. Всѣ представленія въ Больничную Комиссію и всѣ сношенія съ другими учрежденіями и лицами по дѣламъ больницы производятся за подписью попечителя; переписку-же относительно больныхъ, находящихся въ больницѣ или пользованныхъ въ ней, со всѣми вѣдомствами и лицами, ведетъ главный врачъ.

Отд. II. Медицинскій персоналъ больницы.

1. Главный врачъ.

46. Главный врачъ, какъ лицо, которому поручается управленіе больницею отвѣтствуетъ за правильное веденіе больничнаго дѣла, а равно отвѣтствуетъ за дѣятельность существующей при больницѣ амбулаторіи и за всѣ безпо-

рядки по частямъ медицинской, административной и хозяйственной, допущенные, вопреки сему положенію и постановленіямъ Больничной Комиссіи, какъ имъ самимъ, такъ и служащими въ больницѣ.

47. Главному врачу подчинены всѣ врачи, священно-церковнослужители, смотритель больницы, управляющій аптекою, письмоводитель и вообще всѣ служащіе въ больницѣ.

48. Главный врачъ распредѣляетъ занятія между врачами и поручаетъ имъ въ завѣдываніе, сообразно съ ихъ научнымъ направленіемъ, отдѣленія или палаты больницы.

49. Главный врачъ находится въ больницѣ ежедневно, отъ 11-ти до 2-хъ часовъ дня. Кромѣ того, по своему усмотрѣнію, онъ дѣлаетъ посѣщенія и въ другое время, днемъ и ночью.

50. Главный врачъ обращаетъ особенное вниманіе на трудныхъ и сомнительныхъ больныхъ, давая врачамъ соотвѣтственныя указанія и совѣты; въ особенно важныхъ случаяхъ онъ приглашаетъ на консультацію постороннихъ врачей, извѣстныхъ спеціальными свѣдѣніями.

51. Главный врачъ, обязанный вести дѣло въ предѣлахъ смѣтныхъ назначеній, разсматриваетъ и утверждаетъ своею подписью срочныя вѣдомости о движеніи больныхъ, а равно контролируетъ палатные рецепты, требованія на пищу, аптечные припасы и другія вещи, нужныя для больныхъ.

52. При поступленіи въ больницу больныхъ съ заразными болѣзнями, а равно и въ тѣхъ случаяхъ, когда заразная болѣзнь обнаруживается на больныхъ, уже лежащихъ въ больницѣ, главный врачъ принимаетъ всѣ необходимыя мѣры противъ распространенія ея въ больницѣ. Объ особенномъ свойствѣ заразной болѣзни, а равно о томъ, откуда больной поступилъ, онъ доводитъ немед-

ленно до свѣдѣнія Больничной Комиссіи, столичнаго врачебнаго инспектора и полиціи.

наружными поврежденіями, съ признаками отравленія и т. п., главный врачъ, по возможности, немедленно, и во всякомъ случаѣ не далѣе 12-ти часовъ по поступленіи больного, сообщаетъ полиціи, а въ ежедневномъ рапортѣ — предсѣдателю Больничной Комиссіи и попечителю.

54. Точно также поступаетъ главный врачъ и въ тѣхъ случаяхъ, когда больной умретъ до истеченія первыхъ сутокъ, или если при вскрытіи тѣла будутъ найдены признаки насильственной смерти.

55. Безъ вѣдома и разрѣшенія главнаго врача пользуемые въ больницѣ не могутъ быть выписаны изъ больницы за выздоровленіемъ, или до выздоровленія, по собственному желанію или по желанію родственниковъ, берущихъ больного на свое попеченіе.

56. На обязанности главнаго врача лежитъ доставленіе срочныхъ донесеній по установленнымъ формамъ и составленіе годовыхъ отчетовъ по больницѣ.

57. Главный врачъ представляетъ попечителю къ наградамъ всѣхъ служащихъ въ больницѣ.

2. Завѣдывающій отдѣленіемъ.

58. Завѣдывающій отдѣленіемъ—ближайшій помощникъ главнаго врача въ дѣлѣ пользованія больныхъ — подчиняется ему во всѣхъ своихъ дѣйствіяхъ и распоряженіяхъ по больницѣ.

59. Одинъ изъ завѣдывающихъ отдѣленіемъ, по назначенію Больничной Комиссіи, въ случаяхъ болѣзни, отпуска и вообще отсутствія главнаго врача, заступаетъ его мѣсто.

60. Завѣдывающій отдѣленіемъ отвѣтственъ не только за леченіе больныхъ въ своемъ отдѣленіи, но и за надлежащее содержаніе, продовольствіе и уходъ, а равно и за [illegible] отдѣленія.

61. Завѣдывающій отдѣленіемъ долженъ являться къ исполненію своихъ служебныхъ обязанностей, въ назначенное главнымъ врачемъ время и такъ часто, какъ потребуетъ того добросовѣстная заботливость о больныхъ.

62. Завѣдывающій отдѣленіемъ наблюдаетъ, чтобы ассистенты и весь персоналъ по уходу за больными выполняли всѣ обязанности, возложенныя на нихъ симъ положеніемъ, инструкціями и постановленіями Больничной Комиссіи и распоряженіями главнаго врача и самого завѣдывающаго отдѣленіемъ. О всѣхъ упущеніяхъ и безпорядкахъ со стороны лицъ, отправляющихъ служебныя обязанности по отдѣленію, онъ доводитъ до свѣдѣнія главнаго врача.

63. Завѣдывающій отдѣленіемъ осматриваетъ вновь принятыхъ больныхъ и исправляетъ могущія случиться ошибки въ размѣщеніи ихъ; переводъ больныхъ изъ одного отдѣленія въ другое производится не иначе, какъ съ разрѣшенія главнаго врача.

64. Завѣдывающій отдѣленіемъ опредѣляетъ свойство болѣзни и составляетъ планъ леченія больного, подробно указывая своимъ ассистентамъ все, что они обязаны исполнить для цѣлесообразнаго леченія и гигіеническаго содержанія больныхъ.

65. Имѣя надзоръ за леченіемъ больныхъ въ отдѣленіи, завѣдывающій отдѣленіемъ слѣдитъ за занятіями врачей-ассистентовъ, содѣйствуетъ имъ въ распознаваніи и леченіи болѣзней, знакомитъ и упражняетъ, по возможности, во всѣхъ извѣстныхъ способахъ изслѣдованія, наблюденія и леченія больныхъ и со всѣми открытіями и усовершенствованіями въ медицинскихъ наукахъ. Завѣдываю-

щій хирургическимъ отдѣленіемъ упражняетъ ассистентовъ въ производствѣ операцій на трупахъ.

66. Завѣдывающій отдѣленіемъ отвѣтствуетъ за правильное веденіе скорбныхъ листовъ; онъ разсматриваетъ и утверждаетъ палатные рецепты, требованія на пищу, аптечные припасы и другія требующіяся для больныхъ вещи, наблюдая при этомъ, чтобы во всѣхъ этихъ требованіяхъ соблюдались правильность, должная бережливость и порядокъ, установленный правилами больницы (ст. 89).

67. Завѣдывающій хирургическимъ отдѣленіемъ производитъ трудныя операціи лично или, предоставляя ихъ тѣмъ изъ ассистентовъ, которые владѣютъ достаточнымъ для того искусствомъ, руководитъ операціею.

Примѣчаніе. Въ больницахъ, гдѣ нѣтъ хирургическаго отдѣленія, для операцій приглашается хирургъ изъ другой имѣющей это отдѣленіе городской больницы.

68. Всѣ важныя операціи производятся съ вѣдома главнаго врача, который въ сомнительныхъ случаяхъ можетъ остановить операцію и въ спорныхъ случаяхъ пригласить консультантовъ.

69. Завѣдывающій отдѣленіемъ свидѣтельствуетъ выздоровѣвшихъ и назначаетъ ихъ на выписку, которая, засимъ, производится съ вѣдома главнаго врача (ст. 55).

70. Завѣдывающій отдѣленіемъ отвѣтствуетъ за цѣлость и исправность всякаго рода инструментовъ и снарядовъ, находящихся въ его отдѣленіи; храненіе и уходъ за этими предметами возлагается, по его усмотрѣнію, на ассистентовъ. Онъ-же наблюдаетъ за правильнымъ веденіемъ установленныхъ для сего инвентарей.

71. Завѣдывающій отдѣленіемъ участвуетъ, на правахъ члена, въ засѣданіяхъ врачебнаго и хозяйственнаго комитетовъ больницы.

72. Завѣдывающій отдѣленіемъ, по своему отдѣленію, доставляетъ главному врачу, въ порядкѣ, какой послѣднимъ установленъ будетъ, всѣ требуемыя по отдѣленію ежедневныя свѣдѣнія и всѣ матеріалы для составленія годового медицинскаго по больницѣ отчета.

Примѣчаніе. Размѣры отдѣленій и назначеніе ихъ по роду болѣзней, количество отдѣленій въ каждой больницѣ и соотвѣтственно этому число завѣдывающихъ отдѣленіемъ опредѣляются постояннымъ штатомъ больницы или особыми постановленіями Больничной Комиссіи.

3. Помощники завѣдывающаго отдѣленіемъ.

73. Для усиленія медицинскаго персонала больницы опытными спеціалистами, въ помощь завѣдывающимъ отдѣленіями, учреждается должность помощника завѣдывающаго отдѣленіемъ.

74. На должность помощника завѣдывающаго отдѣленіемъ избираются ассистенты, окончившіе свой срокъ и имѣющіе степень доктора медицины.

Примѣчаніе. На первое время, при введеніи въ дѣйствіе настоящаго положенія, на должность помощника завѣдывающаго отдѣленіемъ могутъ быть назначены врачи, занимающіе въ городскихъ больницахъ должности ординаторовъ, старшихъ или младшихъ.

75. Помощникъ завѣдывающаго отдѣленіемъ находится въ такихъ-же отношеніяхъ къ завѣдывающему отдѣленіемъ, какъ и ассистенты.

76. Помощники завѣдывающаго отдѣленіемъ, въ томъ случаѣ, если на нихъ не возложено завѣдываніе отдѣленіемъ, несутъ дежурство по больницѣ.

77. За отсутствіемъ или болѣзнью завѣдывающаго отдѣленіемъ, помощникъ исполняетъ его обязанности.

4. Ассистенты.

78. На должность ассистента избираются молодые врачи, не болѣе 5-ти лѣтъ назадъ окончившіе курсъ медицинскихъ наукъ.

Примѣчаніе 1-е. Желающему поступить въ ассистенты главный врачъ можетъ, для испытанія, предложить временно работать при больницѣ.

Примѣчаніе 2-е. Въ женскія больницы, а равно въ женскія и дѣтскія отдѣленія больницъ ассистентами могутъ назначаться и женщины-врачи.

79. Ассистенты избираются на три года, по истеченіи коихъ они, тѣмъ-же порядкомъ, могутъ избираться еще на одно трехлѣтіе; при чемъ въ терапевтическихъ отдѣленіяхъ больницъ два трехлѣтія могутъ служить не болѣе двухъ, а въ хирургическихъ и гинекологическихъ—не болѣе половины положенныхъ по штату ассистентовъ.

Примѣчаніе. Въ больницахъ для умалишенныхъ срокъ службы ассистентовъ, вмѣсто 3-хъ-лѣтняго, опредѣляется 4-хъ-лѣтній.

80. Ассистенты, желающіе изучать нѣсколько спеціальностей, могутъ переходить изъ одного отдѣленія въ другое той-же больницы, съ разрѣшенія главнаго врача а изъ одной больницы въ другую, порядкомъ, указаннымъ ст. 31, но съ тѣмъ, чтобы служба ихъ, въ качествѣ ассистента, не превышала сроки, установленные ст. 74.

Примѣчаніе. Въ больницахъ спеціальныхъ, для умалишенныхъ и сифилитиковъ, на должность ассистента принимаются тѣ изъ молодыхъ врачей, удовлетворяющихъ условію ст. 73, которые не менѣе года состояли ассистентами въ общихъ больницахъ или клиникахъ.

81. Ассистенты во всѣхъ своихъ дѣйствіяхъ подчиняются главному врачу и завѣдывающему отдѣленіемъ, при которомъ они состоятъ.

82. Ассистенты обязаны жить при больницѣ и исполнять всѣ обязанности, возлагаемыя на нихъ больничнымъ уставомъ.

Примѣчаніе. Въ случаѣ недостатка помѣщеній для всѣхъ, не менѣе двухъ ассистентовъ каждаго отдѣленія обязательно должны жить при больницѣ.

83. Ассистенты, для своего усовершенствованія, пользуются всѣми научными средствами больницы.

84. Ассистенты ежедневно, утромъ и вечеромъ, въ часы, установленные главнымъ врачемъ по соглашенію съ завѣдывающимъ отдѣленіемъ, осматриваютъ всѣхъ больныхъ, порученныхъ имъ завѣдывающимъ отдѣленіемъ.

85. Ассистенты ведутъ на русскомъ языкѣ исторіи болѣзней, которыя должны заключать въ себѣ полное и подробное изложеніе существенныхъ признаковъ болѣзни, предварительныхъ свѣдѣній и жалобъ больного, также назначеніе наружныхъ и внутреннихъ врачебныхъ пособій и ваннъ и вообще соотвѣтствовать формамъ, выработаннымъ для сего совѣтомъ главныхъ врачей.

Примѣчаніе. Названія болѣзней и предсказанія въ исторіи болѣзней пишутся на латинскомъ языкѣ.

86. При визитаціи палатъ главнымъ врачемъ и завѣдывающимъ отдѣленіемъ, ассистенты сообщаютъ о всѣхъ перемѣнахъ, происшедшихъ съ больными, и представляютъ выздоравливающихъ, предназначаемыхъ на выписку.

87. Ассистенты лично перевязываютъ хирургическихъ больныхъ и производятъ всѣ клиническіе анализы и изслѣдованія по указаніямъ завѣдывающаго отдѣленіемъ.

88. По окончаніи визитаціи, ассистенты, по указанію главнаго врача или завѣдывающаго отдѣленіемъ, прописываютъ на отдѣльномъ бланкѣ всѣ лекарства и аптечные припасы для больныхъ и составляютъ порціонный листъ для пищи и питья.

89. При прописываніи врачебныхъ средствъ вообще соблюдается бережливость какъ къ количествѣ дозъ, такъ и въ выборѣ лекарствъ, которыя для острыхъ больныхъ прописываются въ такомъ только количествѣ, какое необходимо больному на одинъ сутки.

90. Ассистенты имѣютъ непосредственное наблюденіе за тѣмъ, чтобы больные получали все, что имъ назначено, и чтобы всѣ лица по уходу за больными выполняли всѣ возложенныя на нихъ обязанности.

91. Ассистенты заботятся о томъ, чтобы въ больничныхъ палатахъ былъ всегда чистый воздухъ, возможная чистота и порядокъ и принимались всѣ мѣры для немедленнаго удаленія или обеззараживанія всѣхъ предметовъ, могущихъ распространить заразу.

92. На ассистентовъ возлагается надзоръ за исправностью и сохранностью находящихся на рукахъ прислуги инструментовъ и снарядовъ.

93. Ассистенты по очереди назначаются главнымъ врачемъ на дежурство въ больницѣ.

94. Ассистенты дежурятъ по очереди между собою въ своихъ отдѣленіяхъ, не отлучаясь во все время дежурства изъ больницы и являясь во всякое время дня и ночи для поданія помощи больнымъ въ ихъ отдѣленіяхъ, а также, въ случаѣ надобности, для содѣйствія дежурному врачу въ пріемномъ покоѣ.

Примѣчаніе. Въ отдѣленіяхъ и больницахъ сифилитическихъ и для умалишенныхъ, кромѣ общаго по больницѣ дежурства, особаго дежурства по отдѣленіямъ не назначается.

95. Дежурный ассистентъ обходитъ свое отдѣленіе нѣсколько разъ какъ днемъ, такъ и ночью, наблюдаетъ за состояніемъ здоровья больныхъ въ часы между посѣщеніями другихъ врачей, и если кто-либо изъ больныхъ подвергнется

опаснымъ или необыкновеннымъ по роду болѣзни припадкамъ, то подаетъ соотвѣтствующую помощь, а въ особо важныхъ случаяхъ обращается къ главному врачу или къ завѣдывающему отдѣленіемъ. Обо всѣхъ важныхъ происшествіяхъ по отдѣленію за время дежурства дежурный ассистентъ вноситъ въ свой рапортъ главному врачу.

96. Ассистенты обязаны, помимо леченія порученныхъ имъ больныхъ, исполнять всѣ возлагаемыя на нихъ главнымъ врачемъ или хозяйственнымъ комитетомъ больницы обязанности по надзору за правильнымъ веденіемъ отдѣльныхъ отраслей больничнаго хозяйства.

Примѣчаніе. Число поручаемыхъ ассистенту больныхъ и соотвѣтственно этому число самихъ ассистентовъ въ больницѣ опредѣляется постояннымъ штатомъ больницы или особыми постановленіями Больничной Комиссіи.

5. Сверхштатные врачи.

97. При каждой больницѣ могутъ быть опредѣляемы сверхштатные врачи, число которыхъ не должно превышать числа ассистентовъ въ больницѣ.

98. Сверхштатные врачи избираются главнымъ врачемъ по преимуществу изъ бывшихъ ассистентовъ и, по представленіямъ попечителя, утверждаются въ должности Больничною Комиссіею на пять лѣтъ.

99. Сверхштатные врачи, сверхъ дежурства по больницѣ, несутъ всѣ обязанности, какія будутъ возложены на нихъ главнымъ врачемъ или хозяйственнымъ комитетомъ больницы.

100. Не получая никакого по должности содержанія, сверхштатные врачи могутъ пользоваться правами государственной службы, а также денежными пособіями и наградами отъ городскаго общественнаго управленія.

61
Н

101. Въ числѣ сверхштатныхъ врачей могутъ быть и женщины-врачи.

102. При опредѣленіи на вакансіи завѣдывающихъ отдѣленіемъ, сверхштатные врачи, бывшіе предварительно ассистентами въ больницѣ, при прочихъ равныхъ условіяхъ, пользуются преимуществомъ; тѣмъ-же преимуществомъ они пользуются при соисканіи и другихъ медицинскихъ должностей по городскому общественному управленію.

Примѣчаніе. Главному врачу предоставляется допускать къ научнымъ занятіямъ въ больницѣ, подъ ближайшимъ руководствомъ завѣдывающихъ отдѣленіемъ, постороннихъ врачей. Занятія эти, разрѣшаемыя постороннимъ врачамъ единственно съ цѣлью предоставленія имъ возможности пріобрѣсти необходимыя практическія знанія, не даютъ имъ никакихъ правъ.

6. Дежурный врачъ.

103. Дежурство по больницѣ вообще исполняется помощниками завѣдывающаго отдѣленіемъ (ст. 76), ассистентами (ст. 93) и сверхштатными врачами (ст. 99), по очереди, утверждаемой главнымъ врачемъ.

104. Дежурный врачъ принимаетъ прибывающихъ больныхъ, тотчасъ осматриваетъ ихъ въ пріёмномъ покоѣ и о результатахъ своего осмотра записываетъ въ скорбный листъ, наблюдая во время своего дежурства за правильнымъ веденіемъ книги пріемнаго покоя.

105. Дежурный врачъ оказываетъ принятымъ больнымъ надлежащее врачебное пособіе, прописываетъ для нихъ лекарства и назначаетъ діэту. Обо всемъ, имъ назначенномъ, онъ отмѣчаетъ въ скорбномъ листѣ, съ которымъ больной и препровождается въ опредѣленное дежурнымъ врачемъ отдѣленіе, согласно росписанію, дѣлаемому главнымъ врачемъ.

106. Въ случаѣ поступленія тяжело раненаго, а также больнаго съ признаками отравленія, насилія или съ какимъ либо важнымъ наружнымъ поврежденіемъ, или съ особенно важными припадками, дежурный врачъ немедленно доводитъ объ этомъ до свѣдѣнія главнаго врача и завѣдующаго отдѣленіемъ.

107. Если будетъ доставленъ въ больницу человѣкъ съ видимыми признаками смерти, то дежурный врачъ удостовѣряется въ дѣйствительности смерти, а при малѣйшемъ сомнѣніи безотлагательно и настойчиво испытываетъ всѣ извѣстныя средства для оживленія, давая въ то же время знать о семъ главному врачу или завѣдывающему отдѣленіемъ, и, только въ случаѣ недѣйствительности сихъ средствъ, приказываетъ вынести тѣло въ покой для умершихъ; при этомъ онъ требуетъ отъ людей, доставившихъ больного или мертвое тѣло, объясненія обстоятельствъ, причинившихъ болѣзнь или смерть, и включаетъ полученныя свѣдѣнія въ свой рапортъ главному врачу.

108. Дежурный врачъ въ томъ случаѣ, если это не будетъ возложено на другихъ лицъ больничнаго персонала,— присутствуетъ при пріемѣ припасовъ, выдачѣ ихъ для приготовленія пищи и собственноручно отмѣчаетъ на разсчетномъ листѣ качество и количество принятыхъ отъ поставщика и обращенныхъ на приготовленіе пищи припасовъ. Онъ во всякомъ случаѣ пробуетъ пищу, приготовленную какъ для больныхъ, такъ и для пользующагося отъ больницы пищевымъ довольствіемъ персонала; удостовѣряетъ качество и количество отпущеннаго больнымъ молока, обращаетъ вниманіе на чистоту посуды и опрятность въ кухнѣ. О результатахъ осмотра и о своихъ распоряженіяхъ онъ дѣлаетъ отмѣтки въ особой книгѣ, находящейся на кухнѣ.

109. Дежурный врачъ свидѣтельствуетъ умершихъ въ больницѣ, назначаетъ выносъ ихъ и отмѣчаетъ въ скорбномъ листѣ время смерти.

110. О всѣхъ особенно важныхъ происшествіяхъ въ больницѣ дежурный врачъ извѣщаетъ главнаго врача.

111. Продолжительность времени дежурства каждаго врача и роспись таковаго опредѣляется главнымъ врачемъ, съ утвержденія Больничной Комиссіи.

7. Прозекторъ.

112. Прозекторъ больницы подчиняется главному врачу.

113. Обязанности прозектора состоятъ:

а) во вскрытіи, въ присутствіи врачей, труповъ умершихъ въ больницѣ;

б) въ изслѣдованіи органовъ макроскопическомъ и, гдѣ нужно, микроскопическомъ;

в) въ составленіи протоколовъ о найденномъ при этихъ изслѣдованіяхъ;

г) въ руководствѣ врачей при ихъ патолого-анатомическихъ и гистологическихъ занятіяхъ,

и д) въ устройствѣ и собираніи патолого-анатомическаго музея, для доставленія врачамъ возможности наглядnаго изученія болѣзненныхъ формъ.

114. Вскрытіе умершихъ производится не ранѣе, какъ по истеченіи 12 часовъ послѣ смерти. Если при вскрытіи найдены были въ тѣлѣ какія-либо необыкновенныя, заслуживающія особаго вниманія патологическія измѣненія, то такіе препараты, вмѣстѣ съ протоколомъ вскрытія, хранятся въ патолого-анатомическомъ музеѣ больницы.

115. Прозекторъ, по требованію главнаго врача, производитъ вскрытіе судебно-медицинскимъ порядкомъ, съ составленіемъ установленныхъ актовъ.

116. При судебно-медицинскомъ вскрытіи труповъ прозекторъ руководствуется законоположеніями, на этотъ пред-

метъ существующими, а при отправленіи своихъ обязанностей по больницѣ — симъ положеніемъ и инструкціею, утвержденною Больничною Комиссіею.

117. Прозекторъ наблюдаетъ и отвѣчаетъ за порядокъ въ покойницкой и музеѣ, хранитъ инструменты и препараты и завѣдуетъ дезинфекціею труповъ.

118. На обязанности прозектора лежитъ вести книгу подробныхъ протоколовъ вскрытій и дѣлать отмѣтки о результатахъ вскрытій въ скорбныхъ и отчетныхъ листахъ и о важнѣйшихъ своихъ наблюденіяхъ сообщать научной медицинской конференціи больничныхъ врачей (п. *е* ст. 156).

119. Прозекторъ обязанъ находиться въ опредѣленное главнымъ врачемъ время дня въ патолого анатомическомъ кабинетѣ для производства вскрытій. Кромѣ того, онъ обязанъ въ дни и часы, установленные по соглашенію съ врачами больницы, выраженному въ постановленіи врачебнаго комитета больницы, практически знакомить больничныхъ врачей съ новѣйшими патолого-анатомическими открытіями, возможными для изученія въ больницѣ.

120. Помощникъ прозектора въ тѣхъ больницахъ, гдѣ эта должность учреждена, исполняетъ тѣ изъ обязанностей прозектора, какія будутъ возложены на него прозекторомъ.

Примѣчаніе. Должности прозектора и помощника прозектора при отдѣльной или нѣсколькихъ больницахъ опредѣляются постояннымъ штатомъ больницы или особыми постановленіями Больничной Комиссіи.

Отд. Ш. Аптечный персоналъ.

1. Управляющій аптекою.

121. Для завѣдыванія аптекою больницы назначается особый управляющій аптекою изъ лицъ, имѣющихъ званіе провизора и не моложе 25-ти лѣтъ. Наблюденіе за пра-

вильнымъ веденіемъ дѣла аптеки возлагается на главнаго врача.

Примѣчаніе. Въ больницахъ, гдѣ аптеки по штату не положено, заготовленіе лекарствъ и пріемъ и храненіе аптечныхъ припасовъ поручается главнымъ врачемъ фельдшеру по фармацевтической части, который и снабжается особою инструкціею, утверждаемою Совѣтомъ главныхъ врачей.

122. Управляющій аптекою, какъ въ отношеніи изготовленія лекарствъ и пріема аптечныхъ припасовъ, такъ и въ отношеніи веденія отчетности по аптекѣ, исполняетъ самъ и наблюдаетъ за исполненіемъ всѣми служащими при аптекѣ всѣхъ правилъ, установленныхъ аптечнымъ уставомъ для аптекъ частныхъ и казенныхъ учрежденій, а равно руководится въ этомъ отношеніи правилами сего положенія и постановленіями Больничной Комиссіи. На семъ основаніи, управляющій аптекою отвѣтствуетъ за всѣ безпорядки, упущенія и злоупотребленія въ аптекѣ. какъ имъ, такъ и подчиненными его допущенныя. Сверхъ того, онъ отвѣтствуетъ и за неправильную и несоотвѣтствующую потребностямъ выписку изъ складовъ лекарствъ и особенно такихъ, которыя подвергаются скорой порчѣ.

123. Управляющему аптекою вмѣняется въ особую обязанность наблюдать за качествомъ принимаемыхъ въ аптеку матеріаловъ.

Примѣчаніе. Управляющему аптекою поручается дѣлать главному врачу и хозяйственному комитету представленія обо всѣхъ тѣхъ случаяхъ, гдѣ, по его мнѣнію, измѣненіемъ способа заготовки аптечныхъ матеріаловъ могла бы быть достигнута матеріальная выгода.

124. Ключи отъ шкафовъ, въ которыхъ должны, согласно аптечному уставу, храниться ядовитые и сильно дѣйствующіе медикаменты и особые вѣсы для ихъ развѣшиванія, въ случаѣ отсутствія управляющаго, должны находиться у его помощника и только въ крайности у дежурнаго фармацевта.

125. Всѣ лекарства, въ составъ которыхъ входятъ ядо-

витые или сильно дѣйствующіе медикаменты, приготовляются лично управляющимъ аптекою или подъ его непосредственнымъ наблюденіемъ.

126. При составленіи и отпускѣ лѣкарствъ управляющій, согласно аптечному уставу, обращаетъ вниманіе на то, согласно-ли фармакопеѣ назначены дозы, лично свѣряетъ сигнатуры съ рецептами, провѣряетъ правильность приготовленія лекарствъ и, только по удостовѣреніи въ правильности, разрѣшаетъ ихъ къ отпуску. Рецепты съ веществами ядовитыми и сильно дѣйствующими онъ непремѣнно просматриваетъ самъ.

Примѣчаніе. Въ случаѣ неправильности, допущенной при написаніи рецепта, управляющій аптекою обращается къ главному врачу, къ завѣдующему отдѣленіемъ или къ дежурному врачу.

127. При составленіи въ аптекѣ препаратовъ и сложныхъ лекарствъ, приготовляемыхъ въ запасъ, управляющій аптекою лично отмѣриваетъ и отвѣшиваетъ входящія въ составъ ихъ лекарственныя вещества или поручаетъ это лаборанту подъ непосредственнымъ своимъ наблюденіемъ.

128. Управляющій аптекою наблюдаетъ, чтобы употребляемая посуда была чиста, мѣдная — хорошо вылужена, стклянки и банки хорошо закупорены и завязаны и вообще, чтобы лекарства хранились согласно аптечнымъ правиламъ, а отпускаемыя въ палаты имѣли правильныя надписи на сигнатурахъ, съ обозначеніемъ № палаты, № кровати, состава лекарства, способа употребленія и времени его изготовленія.

129. Управляющій аптекою, подъ своею отвѣтственностью, ведетъ и хранитъ, — на основаніи общихъ законоположеній, изданныхъ на сей предметъ инструкцій, а равно предписаній главнаго врача, — аптечныя книги, рецепты и всѣ документы; составляетъ по нимъ отчеты, согласно спеціальнымъ требованіямъ и распоряженіямъ главнаго

врача, и, затѣмъ, означенныя книги, рецепты и документы своевременно сдаетъ въ канцелярію больницы.

2. Остальной аптечный персоналъ.

130. Въ непосредственномъ подчиненіи управляющаго аптекою состоятъ: лаборантъ аптеки, помощники управляющаго аптекою, аптекарскіе ученики, а равно служители при аптекѣ.

131. Лаборантъ долженъ имѣть званіе не ниже провизора, а помощникъ управляющаго аптекою — не ниже помощника провизора.

132. Обязанности всѣхъ лицъ аптечнаго персонала опредѣляются особою инструкціею, составляемою совѣтомъ главныхъ врачей и утверждаемою Больничною Комиссіею.

Отд. IV. Персоналъ по уходу за больными.

133. Фельдшера и фельдшерицы, сестры милосердія, надзиратели, надзирательницы, палатные служители, сидѣлки и другія лица по уходу за больными состоятъ при больницѣ согласно постоянному штату или особымъ постановленіямъ Больничной Комиссіи.

134. Обязанности лицъ, означенныхъ въ предшедшей 134 ст., и отношенія ихъ къ остальному персоналу больницы опредѣляются особыми инструкціями и правилами, утверждаемыми Больничною Комиссіею.

Отд. V. Хозяйственно-административный персоналъ.

1. Смотритель.

135. Для ближайшаго исполненія распоряженій попе-

чителя, главнаго врача и хозяйственнаго комитета больницы по частямъ административной и хозяйственной, а равно для надзора за прислугою и призрѣваемыми въ полицейскомъ отношеніи, при каждой больницѣ состоитъ смотритель.

136. Смотритель надзираетъ за зданіями и сооруженіями, а равно и всѣмъ движимымъ имуществомъ больницы, ему ввѣреннымъ.

137. Обязанности и кругъ дѣятельности смотрителя больницы опредѣляются особою инструкціею, утвержденною Больничною Комиссіею.

138. Смотрителю подчиняется прислуга въ больницѣ по частямъ административной и хозяйственной въ предѣлахъ, опредѣленныхъ инструкціею; въ полицейскомъ-же отношеніи ему подчиняется вся прислуга больницы.

139. Смотритель надзираетъ за благочиніемъ и порядкомъ въ больницѣ и въ принадлежащихъ къ ней учрежденіяхъ, а равно за исполненіемъ каждою изъ подчиненной ему прислуги своихъ обязанностей. За упущенія, небреженіе, безпорядки и дурное поведеніе онъ взыскиваетъ по мѣрѣ вины, руководствуясь данною ему инструкціею.

140. О всѣхъ случающихся происшествіяхъ смотритель немедленно доводитъ до свѣдѣнія главнаго врача и попечителя.

2. Экономка.

141. Экономка дѣйствуетъ согласно инструкціи, утвержденной Больничною Комиссіею; въ ея ближайшемъ подчиненіи состоитъ вся прислуга при кухнѣ и принадлежащихъ къ послѣдней кладовыхъ.

3. Прочіе служащіе по административной и хозяйственной частямъ.

142. Письмоводитель, кастелянша и всѣ прочіе служащіе какъ въ канцеляріи больницы, такъ и по административной и хозяйственной частямъ, состоятъ при больницѣ согласно постоянному штату больницы или особымъ постановленіямъ Больничной Комиссіи.

143. Обязанности всѣхъ означенныхъ въ предшедшей 137 ст. лицъ опредѣляются правилами и инструкціями для сихъ лицъ, утвержденными Больничною Комиссіею.

Отд. VI. Причтъ больничной церкви.

144. Причтъ больничной церкви состоитъ изъ священника и псаломщика, или діакона на окладѣ псаломщика.

145. На обязанность священника больничной церкви возлагается:

а) духовно-нравственное воздѣйствіе на больныхъ;

б) отправленіе богослуженія во всѣ воскресные, праздничные и высокоторжественные дни и въ недѣли св. четыредесятницы, назначенныя для исполненія больными христіанскаго долга исповѣди и св. причастія, а равно и въ другіе дни, по усмотрѣнію попечителя:

в) совершеніе таинствъ крещенія, покаянія и причащенія для больныхъ и нижнихъ служащихъ;

и г) наблюденіе за правильнымъ веденіемъ книгъ, вѣдомостей, росписей и за всѣмъ вообще письмоводствомъ по церкви.

146. Псаломщикъ, или діаконъ на окладѣ псаломщика, участвуетъ съ священникомъ въ исполненіи церковныхъ службъ и требъ и, подъ руководствомъ священника, ведетъ книги, вѣдомости, росписи и всю вообще письменную часть по церкви.

147. Староста собираетъ доходы церкви, которые составляются:

а) отъ продажи свѣчей и огарочнаго воска, б) платы за освѣщеніе воска при отпѣваніи лицъ, умершихъ въ больницѣ, при совершеніи таинства брака; в) кошельковаго и кружечнаго сборовъ; г) отъ отдачи во временное пользованіе подсвѣчниковъ, катафалковъ и покрововъ.

Примѣчаніе. Такса платы за покровы, подсвѣчники и лампады и пр. составляется причтомъ вмѣстѣ со старостою, и по утвержденіи попечителемъ, вывѣшивается въ часовнѣ больницы на видномъ для всѣхъ мѣстѣ. Въ отдѣльныхъ случаяхъ назначенная по таксѣ плата можетъ быть понижаема старостою или, за его отсутствіемъ, настоятелемъ церкви.

148. Староста производитъ всѣ текущіе расходы по церкви, въ предѣлахъ назначенной по смѣтѣ на содержаніе церкви суммы, которая ни въ какомъ случаѣ не можетъ превышать ожидаемыхъ къ поступленію въ теченіе того года доходовъ. Единовременные расходы на исправленіе ризницы, утвари и т. п. староста производитъ по соглашенію съ настоятелемъ церкви, испрашивая разрѣшенія попечителя лишь въ томъ случаѣ, если расходъ этотъ превышаетъ 10 р. въ мѣсяцъ, или 120 р. въ годъ.

149. Приходъ и расходъ суммъ староста немедленно вноситъ въ приходо-расходную книгу, высылаемую ежегодно отъ Больничной Комиссіи.

150. Приходо-расходная книга представляется старостою ежемѣсячно попечителю больницы для провѣрки, а по истеченіи года, подписанная причтомъ и старостою, книга эта, чрезъ попечителя, препровождается въ Больничную Комиссію, съ актомъ о годовомъ оборотѣ суммъ церкви.

151. Всѣ поступающія въ доходъ церкви суммы староста, въ опредѣленные попечителемъ больницы сроки, передаетъ въ канцелярію больницы, для сдачи въ казначейство городской Управы.

152. Всѣ поступающія въ доходъ церкви суммы, за исключеніемъ изъ нихъ расходовъ, составляютъ общій всѣхъ церквей городскихъ больницъ церковный капиталъ, который, съ надлежащаго разрѣшенія, можетъ быть расходуемъ на надобности каждой церкви

Примѣчаніе. Пожертвованныя въ пользу отдѣльныхъ больничныхъ церквей суммы, составляя спеціальный капиталъ той церкви, въ пользу которой пожертвованіе сдѣлано, расходуются во всемъ согласно волѣ пожертвователей.

Отд. VII. Низшій персоналъ.

153. Число низшаго персонала, опредѣляемое штатомъ каждой больницы, можетъ быть, по мѣрѣ дѣйствительной надобности, уменьшаемо или увеличиваемо, согласно постановленіямъ о семъ хозяйственнаго комитета (п. *з* ст. 164) но съ тѣмъ, чтобы расходъ на содержаніе низшаго персонала не превышалъ смѣтныхъ на сей предметъ назначеній.

154. Обязанности низшаго персонала, какъ по уходу за больными, такъ и по частямъ административной и хозяйственной, опредѣляются инструкціями главнаго врача, утверждаемыми попечителемъ больницы.

Отд. VIII. Больничные комитеты.

1. Врачебный Комитетъ.

155. Врачебный комитетъ, учреждаемый при каждой больницѣ для обсужденія спеціально медицинскихъ вопросовъ (ст. 16), состоитъ подъ предсѣдательствомъ главнаго врача, изъ всѣхъ служащихъ въ больницѣ врачей.

156. Къ предметамъ вѣдѣнія врачебнаго комитета относятся:

а) обсужденіе предположеній о нуждахъ больницы и

объ улучшеніи ея въ медицинскомъ, гигіеническомъ и діэтетическомъ отношеніяхъ;

б) совѣщаніе о характерѣ болѣзней, встрѣчающихся въ больницѣ, о причинахъ, способствующихъ развитію и усиленію болѣзней, о мѣрахъ къ возможному уменьшенію числа заболѣвающихъ и о способахъ леченія;

в) обсужденіе наблюденій надъ замѣчательными въ какомъ-либо отношеніи случаями болѣзней и леченіемъ оныхъ;

г) предварительное разсмотрѣніе общихъ и экстренныхъ росписаній и требованій на медикаменты, аптечные припасы и прочія врачебныя пособія;

д) предварительное обсужденіе медицинскаго по больницѣ отчета;

е) выслушаніе и обсужденіе доклада прозектора о произведенныхъ имъ вскрытіяхъ (ст. 113) и объясненій по поводу ихъ со стороны врачей, наблюдавшихъ умершихъ при жизни;

и ж) выслушиваніе сообщеній о движеніи больныхъ по отдѣленіямъ и обсужденіе вопросовъ, могущихъ при этомъ возникнуть.

157. О засѣданіяхъ врачебнаго комитета ведутся протоколы, составленіе и содержаніе коихъ въ порядкѣ возлагается на одного изъ служащихъ въ больницѣ врачей по ихъ выбору.

158. Врачебный комитетъ собирается по мѣрѣ надобности, но не менѣе одного раза въ мѣсяцъ, по усмотрѣнію главнаго врача.

159. О дѣятельности врачебнаго комитета представляется въ Больничную Комиссію краткій отчетъ при общемъ годовомъ по больницѣ отчетѣ.

2. Хозяйственный комитетъ.

160. Хозяйственный комитетъ, учреждаемый при каж-

дой больницѣ (ст: 17), состоитъ подъ предсѣдательствомъ попечителя, изъ главнаго врача, всѣхъ завѣдывающихъ отдѣленіемъ больницы и прозектора. Въ засѣданіи комитета, по распоряженію попечителя, приглашаются—управляющій больничною аптекою по дѣламъ, до аптеки касающимся, смотритель и экономка — по дѣламъ административно-хозяйственнымъ,—съ правомъ совѣщательнаго голоса.

Примѣчаніе. По соглашенію попечителя и главнаго врача больницы, въ члены комитета могутъ быть избираемы и другіе врачи больницы.

161. Хозяйственный комитетъ созывается, по распоряженію попечителя, по мѣрѣ надобности, но не менѣе одного раза въ мѣсяцъ.

Примѣчаніе. Въ случаѣ не прибытія попечителя, въ засѣданіи хозяйственнаго комитета предсѣдательствуетъ главный врачъ.

162. Всѣ вопросы въ хозяйственномъ комитетѣ рѣшаются большинствомъ голосовъ. Въ случаѣ несогласія попечителя или главнаго врача съ рѣшеніемъ большинства, вопросъ вносится попечителемъ на разрѣшеніе Больничной Комиссіи.

163. Всѣ журналы хозяйственнаго комитета утверждаются попечителемъ больницы, безъ согласія котораго никакое постановленіе комитета не можетъ быть приведено въ исполненіе.

164. На обязанность хозяйственнаго комитета возлагается:

а) разсмотрѣніе и утвержденіе всѣхъ требованій на предметы снабженія больницы и утвержденіе способовъ заготовки тѣхъ изъ этихъ предметовъ, которые не заготовляются распоряженіями больничной Комиссіи;

б) разсмотрѣніе годовыхъ смѣтныхъ исчисленій суммъ, потребныхъ больницѣ по частямъ медицинской, административной и хозяйственной, и составленіе соображеній по этому предмету для представленія въ больничную Комиссію;

в) распредѣленіе обязанностей между лицами медицинскаго и хозяйственнаго персонала относительно освидѣтельствованія вещей, припасовъ и матеріаловъ, поставляемыхъ въ больницу, и установленіе порядка опредѣленія доброкачественности сихъ предметовъ и соотвѣтствія ихъ условіямъ поставки и заготовки, а равно установленіе порядка ревизіи больничныхъ складовъ, аптеки и проч.;

г) разсмотрѣніе жалобъ поставщиковъ и дѣлъ по забраковкѣ вещей, припасовъ и матеріаловъ;

д) разсмотрѣніе заключеній по освидѣтельствованію негодныхъ къ употребленію вещей больницы и представленій завѣдывающихъ отдѣльными частями о всѣхъ необходимыхъ ремонтныхъ работахъ, исправленіи, передѣлкѣ и продажѣ принадлежащихъ больницѣ вещей;

е) составленіе годоваго отчета по хозяйственно-административной части больницы, для представленія таковаго въ Больничную Комиссію и во Врачебное Управленіе;

ж) распоряженіе о наложеніи клеймъ больницы на вещи при выпускѣ ихъ въ обращеніе и наблюденіе за правильнымъ исполненіемъ сего;

з) опредѣленіе на каждый мѣсяцъ необходимаго числа больничной прислуги и жалованья таковой въ предѣлахъ дѣйствительной надобности и смѣтныхъ на сей предметъ назначеній;

и и) обсужденіе всѣхъ предложеній, касающихся благоустройства больницы, вносимыхъ, чрезъ попечителя или главнаго врача, на разсмотрѣніе комитета врачами, смотрителемъ, управляющимъ аптекою и другими, завѣдывающими отдѣльными частями больницы.

165. Для присутствованія при пріемѣ продовольственныхъ припасовъ, выдачѣ ихъ для приготовленія пищи и отпускѣ больнымъ, хозяйственный комитетъ устанавливаетъ особую очередь между ассистентами, или возлагаетъ это на одно лицо. Очередной ассистентъ, или лицо, на которое это будетъ возложено комитетомъ, поступаетъ при этомъ согласно ст. 108.

166. При освидѣтельствованіи припасовъ и другихъ поставляемыхъ для больныхъ матеріаловъ лица, на которыхъ это возложено, руководствуясь инструкціею, даваемою на сей предметъ хозяйственнымъ комитетомъ. О встрѣченныхъ при этомъ сомнѣніяхъ и недоразумѣніяхъ они немедленно доводятъ до свѣдѣнія главнаго врача.

167. Наблюденіе за правильнымъ отпускомъ больничною аптекою лекарствъ и припасовъ для больныхъ, по усмотрѣнію комитета, можетъ быть возложено на одного изъ врачей больницы.

168. Постановленія хозяйственнаго комитета заносятся въ журналы, составленіе и содержаніе коихъ въ порядкѣ лежитъ на обязанности письмоводителя больницы.

Отд. IX. Канцелярія больницы.

169. Въ канцеляріи больницы ведутся всѣ дѣла и счеты, касающіеся хозяйственнаго и медицинскаго управленія больницею.

170. Въ канцеляріи больницы, кромѣ книгъ, опредѣляемыхъ по усмотрѣнію Больничной Комиссіи, обязательно содержатся:

1) пріемная книга, съ алфавитомъ, для больныхъ, поступающихъ въ больницу;

2) послужные списки всего больничнаго персонала и именной списокъ, съ показаніемъ занимаемой каждымъ должности, времени вступленія и выбытія:

3) книга предложеній, отдаваемыхъ попечителемъ и главнымъ врачемъ по медицинскому и хозяйственному управленію больницею:

4) книга на записку прихода и расхода суммъ;

5) журналъ о расходѣ суммъ изъ назначенныхъ кредитовъ;

6) книга кредитовъ;

7) журналъ кредиторовъ;

8) книга на записку денегъ и цѣнностей, принадлежащихъ больнымъ;

9) книга на записку пенсіонерской платы;

10) книга капиталовъ, принадлежащихъ больницѣ:

11) книга на записку припасовъ и матеріаловъ, принятыхъ отъ поставщиковъ и подрядчиковъ;

12) журналъ вольнонаемнымъ служащимъ и прислугѣ;

13) инвентарная книга имущества, принадлежащаго больницѣ:

14) книга для духовныхъ завѣщаній, составляемыхъ больными во время нахожденія ихъ въ больницѣ;

15) книга для записыванія представляемыхъ попечителю или главному врачу рапортовъ врачей:

16) книга умершимъ въ больницѣ и оставшимся послѣ нихъ вещамъ и деньгамъ;

17) планы, фасады и описанія всѣхъ больничныхъ зданій и строеній;

18) исторіи болѣзней (скорбные листы);

19) книга для вписыванія судебно-медицинскихъ актовъ;

и 20) книга для вписыванія замѣчаній, сдѣланныхъ при осмотрѣ больницы лицами, указанными въ ст. 184 сего положенія.

Глава III.

Пріемъ, порядокъ содержанія, выписка и переводъ больныхъ.

171. Пріемъ больныхъ соразмѣряется съ штатнымъ числомъ кроватей и спеціальнымъ назначеніемъ каждой больницы.

Примѣчаніе. Больные всѣхъ званій, требующіе безотлагательнаго пособія (отравившіеся, раненые и т. п.) принимаются въ больницы безусловно.

172. Пріемъ больныхъ на имѣющіяся свободныя по

роду болѣзни кровати производится дежурнымъ врачемъ ежедневно, въ часы, установленные Больничною Комиссіею, трудные-же больные принимаются во всякое время, днемъ и ночью.

173. Платье, цѣнныя вещи, процентныя бумаги и наличныя деньги при поступленіи въ больницу отбираются отъ больныхъ, записываются въ особыя книги и сдаются на храненіе установленнымъ порядкомъ.

174. Распредѣленіе кроватей по роду болѣзней между отдѣльными больницами, порядокъ пріема каждою больницею больныхъ и распредѣленіе больныхъ, не могущихъ быть помѣщенными въ ту больницу, куда они обратятся, опредѣляются періодическими постановленіями Больничной Комиссіи, сообразно общему плану больничнаго хозяйства и временнымъ условіямъ, въ которыхъ больницы находиться могутъ.

175. Всѣ распоряженія Больничной Комиссіи по пріему больныхъ доводятся до свѣдѣнія городской Думы и публикуются, по соглашенію съ градоначальникомъ, во всеобщее свѣдѣніе.

176. Больные вообще обязаны: 1) исполнять въ точности всѣ касающіяся до нихъ правила больницы, а также распоряженія больничной администраціи; 2) не дѣлать ничего, могущаго нарушить порядокъ и спокойствіе другихъ больныхъ, и 3) заботиться о сохраненіи въ чистотѣ какъ самихъ себя, такъ равно своей одежды, бѣлья и постелей.

177. Въ случаѣ какой-либо обиды или недовольства больничнымъ содержаніемъ, больные заявляютъ объ этомъ дежурному врачу.

178. Если больной, находящійся въ полномъ умѣ и памяти, пожелаетъ совершить духовное завѣщаніе, то таковое составляется канцеляріею больницы во всемъ согласно съ волею завѣщателя и утверждается подписью священника, дежурнаго врача и смотрителя.

179. Выписка больныхъ изъ больницы производится: а) по выздоровленіи, б) когда, по состоянію своего здоровья, больной не нуждается въ больничномъ призрѣніи и в) по собственному или родственниковъ больнаго желанію.

180. Переводъ больныхъ изъ одной городской больницы въ другую производится по соглашенію главныхъ врачей и согласно правиламъ на этотъ предметъ, составленнымъ Совѣтомъ главныхъ врачей и утвержденнымъ Больничною Комиссіею.

Глава IV.

О посѣтителяхъ больницы.

181. Въ зданіяхъ больницы никому изъ постороннихъ лицъ, не принадлежащихъ къ семействамъ служащихъ, не дозволяется имѣть не только постояннаго жительства, но даже и ночлега безъ разрѣшенія начальства.

182. Посѣщеніе больницы и больныхъ допускается съ слѣдующими цѣлями:

а) посѣщеніе по дѣламъ службы и съ научною цѣлью;
б) посѣщеніе больныхъ родственниками и знакомыми;
и в) особое посѣщеніе для умершихъ.

183. Никто, кромѣ лицъ, ниже сего въ ст. 179 поименованныхъ, не имѣетъ права не въ установленное время входить въ больничныя помѣщенія безъ вѣдома и разрѣшенія главнаго врача.

184. Лица, имѣющія ближайшій надзоръ и заботу о правильномъ веденіи больничнаго дѣла, какъ-то: градоначальникъ, городской голова, товарищъ его, инспекторъ столичнаго врачебнаго управленія, почетный попечитель больницъ, предсѣдатель и члены Больничной Комиссіи, имѣютъ

право безпрепятственно входить въ больницу, осматривать ее во всѣхъ подробностяхъ, дѣлать свои замѣчанія, указанія и предложенія, которыя, по ихъ желанію, и заносятся въ особо установленную для сего книгу. Означенныхъ лицъ, въ случаѣ отсутствія главнаго врача, обязанъ сопровождать дежурный врачъ.

185. Столичный врачебный инспекторъ дѣлаетъ осмотръ больницы и передаетъ свои замѣчанія главному и дежурному врачамъ, руководствуясь общими постановленіями объ обязанностяхъ врачебнаго инспектора, сообщая о всемъ замѣченномъ имъ и попечителю больницы.

186. Всѣ прочія должностныя лица, являющіяся въ больницу по служебнымъ обязанностямъ, какъ-то полицейскіе врачи, мировые судьи, слѣдователи, нотаріусы, чины полиціи и проч., входятъ въ больницу съ вѣдома главнаго или дежурнаго врача. Въ больничныя палаты, для осмотра и допроса больныхъ, они допускаются только съ разрѣшенія главнаго или дежурнаго врача и при томъ въ то время, когда они не могутъ безпокоить прочихъ больныхъ и когда своимъ допросомъ не могутъ, по мнѣнію больничнаго врачебнаго начальства, повредить допрашиваемымъ больнымъ.

187. Посѣщеніе больныхъ родственниками и знакомыми, а равно посѣщеніе умершихъ, допускается на основаніи особыхъ, установленныхъ для каждой больницы правилъ, утвержденныхъ Больничною Комиссіею.

188. Посѣщающіе больныхъ родственники и знакомые обязаны безпрекословно исполнять всѣ правила, установленныя главнымъ врачемъ. Нарушившіе эти правила, по распоряженію главнаго или дежурнаго врача, подвергаются немедленному удаленію изъ заведенія.

Глава V.

Объ умершихъ, вскрытіи тѣлъ и погребеніи ихъ.

189. Умершіе, по освидѣтельствованіи дежурнымъ врачемъ, не ранѣе какъ черезъ часъ послѣ смерти, выносятся въ покойницкую.

190. Вскрытіе труповъ производится по распоряженію главнаго врача. Просьбы частныхъ лицъ о погребеніи безъ вскрытія умершихъ въ больницѣ ихъ родственниковъ и знакомыхъ разрѣшаются главнымъ врачемъ, по взаимному соглашенію съ завѣдывающимъ отдѣленіемъ.

191. Главный врачъ назначаетъ количество труповъ, подлежащихъ отсылкѣ въ учрежденія, куда таковая отсылка обязательна.

192. Умершіе отъ заразныхъ болѣзней не могутъ быть отпѣваемы въ больничной церкви.

Примѣчаніе. Умершіе въ больницахъ для умалишенныхъ отпѣваются въ больничной церкви не иначе, какъ съ особаго каждый разъ разрѣшенія главнаго врача.

193. Дезинфекція имущества больныхъ, до передачи его родственникамъ и наслѣдникамъ, производится на основаніи особыхъ правилъ, утвержденныхъ Больничною Комиссіею.

194. Платье и всѣ вещи, оставшіяся послѣ смерти умершихъ больныхъ, а равно принадлежащія имъ деньги, выдаются родственникамъ ихъ, если они съ надлежащими доказательствами явятся въ теченіе мѣсяца со дня смерти больного. Если-же таковыя лица въ указанный срокъ не явятся, то платье и вещи продаются, а вырученныя деньги, равно какъ и оставшіяся наличныя, передаются въ каз-

начейство городской Управы, для храненія въ теченіе года, на случай явки наслѣдниковъ.

195. Деньги и все, оставшееся послѣ умершаго имущество выдается его ближайшимъ наслѣдникамъ по представленіи ими документовъ, доказывающихъ ихъ право на полученіе означенныхъ денегъ и вещей.

Глава VI.

О состоящихъ при городскихъ больницахъ амбулаторіяхъ.

196. При городскихъ больницахъ, соотвѣтственно характеру каждой больницы, учреждаются амбулаторіи для подачи медицинскихъ совѣтовъ и отпуска лекарствъ больнымъ.

197. Съ тою-же цѣлію, кромѣ амбулаторій при больницахъ, въ различныхъ пунктахъ города учреждаются амбулаторіи, которыя состоятъ въ вѣдѣніи главнаго врача ближайшей къ пункту больницы.

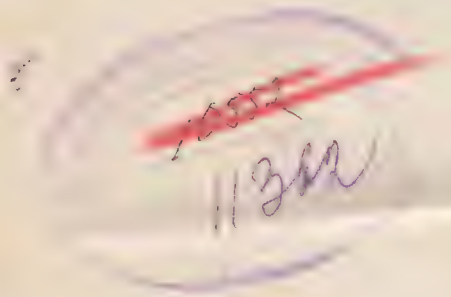
Примѣчаніе. Установляемые этою статьею амбулаторные пункты замѣняютъ собою нынѣ существующіе амбулаторіи думскихъ врачей.

198. Выборъ пунктовъ для амбулаторій и распредѣленіе ихъ между больницами производится Больничною Комиссіею.

199. Для пріема амбулаторныхъ больныхъ назначаются главнымъ врачемъ, завѣдывающимъ амбулаторіею, опредѣленные часы (всегда утренніе).

200. Каждая амбулаторія имѣетъ, скрѣпленныя главнымъ врачемъ, книги для записыванія больныхъ, съ обозначеніемъ рода болѣзни и назначеннаго лекарства.

201. Амбулаторные врачи даютъ ежедневныя свѣдѣнія о числѣ посѣщеній, а по окончаніи года составляютъ краткій отчетъ о движеніи больныхъ, съ обозначеніемъ рода болѣзней, числа больныхъ и числа посѣщеній.

202. На каждаго амбулаторнаго врача полагается ежедневный пріемъ не свыше 20-ти человѣкъ въ амбулаторіяхъ для душевно-больныхъ и 30-ти больныхъ въ остальныхъ амбулаторіяхъ.

203. Условія посѣщеній амбулаторными врачами больныхъ на дому опредѣляются особою инструкціею, утверждаемою Больничною Комиссіею.